

SZPZLO/Z-04/2019

SPECYFIKACJA

instrukcja dla Wykonawców

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy na niżej wymienione części:

- cz.1 - leki i kosmetyki**
- cz.2 - gaziki do dezynfekcji skóry**
- cz.3 - leki psychotropowe i odurzające**

Kody CPV:

- 33600000-6 Produkty farmaceutyczne;
 - 33690000-3 Różne produkty lecznicze;
 - 33700000-7 Produkty do pielęgnacji ciała.
1. Zamówienie: poniżej 30 000 euro
 2. Termin wykonania dla wszystkich części
Przez 2 lata od dnia podpisania umowy, w sukcesywnych dostawach do 3 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia, średnio 1 raz w miesiącu.
 3. Termin ważności – Wykonawca udzieli min. **12 miesięcznego terminu** ważności na dostarczony towar od dnia dostawy partii towaru.
 4. Miejsce dostaw: Przychodnia Rejonowa nr 1 w Warszawie przy ul. J. Strusia 4/8
 5. **Opis warunków udziału wykonawców w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków.**

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dotyczące:

- 1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Wykonawca musi posiadać stosowne zezwolenie na prowadzenie działalności w zakresie obrotu lekami i/lub lekami psychotropowymi i odurzającymi.

Spełnienie ww. warunku Zamawiający oceniać będzie na podstawie załączonej do oferty aktualnej koncesji, zezwolenia, licencji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego, składu konsygnacyjnego w zakresie objętym niniejszym zamówieniem (cz.1), w przypadku części 3 również koncesję na obrót lekami psychotropowymi i odurzającymi.

- 2) Posiadania wiedzy i doświadczenia:

Wykonawca musi wykazać, że posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie podobnych dostaw tj. wykonywał lub wykonuje jako generalny wykonawca lub podwykonawca, w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, co najmniej 2 zadania polegające na dostawie produktów farmaceutycznych lub wyrobów medycznych.

Spełnienie ww. warunku Zamawiający oceniać będzie na podstawie załączonego do oferty wykazu, sporządzonego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do Specyfikacji i załączonych dowodów dotyczących wykazanych dostaw, określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.

6. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi złożyć każdy wykonawca.
- 2) Aktualną koncesję, zezwolenie, licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego, składu konsygnacyjnego w zakresie objętym niniejszym zamówieniem, w przypadku części 3 również koncesję na obrót lekami psychotropowymi i odurzającymi.
- 3) Formularz oferty, według załącznika nr 1 do Specyfikacji;
- 4) Kosztorys ofertowy, wypełniony w stosownym zakresie, według załącznika nr 2 do Specyfikacji;
- 5) Wykaz dostaw, według załącznika nr 3 do Specyfikacji;
- 6) Dowody-referencje dotyczące wykazanych dostaw, określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty;
- 7) Oświadczenie potwierdzające dopuszczenie do obrotu wszystkich oferowanych produktów farmaceutycznych, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2017 r. poz. 2017 ze zm.) oraz zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 roku o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2019 r., poz. 175) o treści dostosowanej do zakresu składanej oferty.(cz.1, cz.2, cz.3);
- 8) Ulotki lub inne dokumenty stwierdzające równoważność towaru – w przypadku tzw. zamienników;

9) Karty charakterystyki produktu niebezpiecznego;

10) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu jeżeli nie wynika ono z odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej – jeżeli dotyczy.

Dokumenty w formie kserokopii muszą być poświadczone „**za zgodność z oryginałem**” przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty przedstawione w oryginale nie wymagają poświadczenia za zgodność z oryginałem.

Dokumenty wymienione w pkt. 6 ust. 3),4),5),7) i 10) muszą być złożone w oryginale, w przypadku pełnomocnictwa również w formie w kopii poświadczonej notarialnie.

7. Kryteria wyboru oferty: cena oferty 100%.

Ocena ofert zostanie dokonana oddzielnie dla każdej z 3-ch części. W każdej z części wygra Wykonawca, który złożył ofertę najtańszą i spełnia pozostałe wymagania Zamawiającego.

8. Termin związania ofertą - 30 dni od dnia otwarcia ofert.

9. Składanie ofert równoważnych: tak

Zamawiający dopuszcza odpowiedniki do podanych w kosztorysach ofertowych produktów z zastrzeżeniem, że muszą one posiadać te same właściwości medyczne, tzn. być lekiem równoważnym. Szczegóły dot. produktów równoważnych/odpowiedników opisane zostały w kosztorysie ofertowym – zał. nr 2 do Specyfikacji.

10. Składanie ofert częściowych: tak – w ramach trzech części.

Zamawiający dopuszcza składanie ofert na obie części przez jednego Wykonawcę.

W przypadku składania ofert na obie części dopuszcza się złożenie jednego kompletu dokumentów. W formularzu ofertowym w zał. nr 1 do Specyfikacji Wykonawca wypełnia poz. 1,2,3 stosownie do zakresu, na jaki składa ofertę.

11. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy złożyć pisemnie w zamkniętej kopercie, w siedzibie Zamawiającego i oznakować w następujący sposób:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa-Wawer

ul. J. Strusia 4/8, 04-564 Warszawa

Oferta na: „Dostawa według części nr”

nr sprawy: SZPZLO/Z-04/2019

12. Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć pisemnie **do dnia 22.02.2019 r., do godz. 10.00** w sekretariacie zamawiającego w W-wie przy ul. J. Strusia 4/8, pokój nr 301, III piętro, budynek A.

Nie przewiduje się jawnego otwarcia ofert, wykonawcy zostaną poinformowani e-mail i na stronie internetowej zamawiającego o wynikach postępowania.

13. Osoba do kontaktów: Małgorzata Pasoń tel./fax. 22/ 590-09-31.

e-mail: malgorzata.pason@zoz-wawer.waw.pl

14. Sposób porozumiewania się:

- Korespondencję (poza ofertą) zamawiający i wykonawcy przekazują e - mail.
- **Wnioski, zawiadomienia, pytania można przysyłać elektronicznie na ww. adres.**
- **Pytania można kierować najpóźniej do dnia 18.02.2019 r.**

15. UWAGA

W przypadku braków formalnych wykonawcy zostaną wezwani w określonym terminie do ich uzupełnienia.

Uzupełnieniu nie podlega formularz oferty i kosztorys ofertowy.

Umowa zostanie zawarta na warunkach określony we wzorze umowy – zał. nr 4 do Specyfikacji.

Załączniki:

Zał. nr 1 - formularz oferty

Zał. nr 2 - kosztorys ofertowy

Zał. nr 3 - wykaz dostaw

Zał. nr 4 - wzór umowy

Komisja:

1) Przewodniczący składu

Joanna Ajdys

2) Członek zespołu

Katarzyna Omelańczuk

3) Sekretarz

Małgorzata Pasoń

.....
(podpisała Dyrektor Maria Aleksandra Kąkol)