

Konstancin-Jeziorna: Zakup i sukcesywna dostawa szczepionek w 6 częściach.

Numer ogłoszenia: 359809 - 2010; data zamieszczenia: 14.12.2010

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej , ul. Warecka 15, 05-510 Konstancin-Jeziorna, woj. mazowieckie, tel. 0-22 754 42 02, faks 0-22 754 42 02.

Adres strony internetowej zamawiającego: www.przychodniakonstancin.pl

I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Zakup i sukcesywna dostawa szczepionek w 6 częściach..

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Zakup i sukcesywna dostawa szczepionek w 6 częściach. Zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia.

II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających: nie.

II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.16.00-4.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: tak, liczba części: 6.

II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: Zakończenie: 31.12.2011.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WADIUM

Informacja na temat wadium: Nie dotyczy

III.2) ZALICZKI

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Nie dotyczy

III.3.2) Wiedza i doświadczenie

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Warunkiem udziału w postępowaniu jest posiadanie niezbędnej wiedzy i doświadczenia w realizacji co najmniej jednej dostawy odpowiadającej przedmiotowi zamówienia tj. dostawy szczepionek o wartości zamówienia minimum 50 000 zł netto. W przypadku składania oferty przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, wyżej wymieniony warunek musi spełniać co najmniej jeden Wykonawca;

III.3.3) Potencjał techniczny

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Nie dotyczy

III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Nie dotyczy

III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku

Nie dotyczy

III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY

III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:

- wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie

III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy,

należy przedłożyć:

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

III.6) INNE DOKUMENTY

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Nie dotyczy

III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie

SEKCJA IV: PROCEDURA**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia: przetarg nieograniczony.

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna: nie.

IV.3) ZMIANA UMOWY

Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak

Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian

Wszelkie zmiany w umowie, z uwzględnieniem art. 144 ustawy Prawo zamówień publicznych, wymagają formy pisemnej pod rygorem nieważności. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy: - w zakresie ilości zamawianych szczepionek zależnie od zapotrzebowania (ilości wskazane w SIWZ należy traktować

jako maksymalne), - w przypadku wystąpienia akcji promocyjnych u dostawcy, w zakresie szczepionek będących przedmiotem zamówienia, Zamawiający może skorzystać z akcji promocyjnej pod warunkiem iż będzie ona korzystniejsza od oferty Dostawcy. - przy wystąpieniu braków w dostawach powstałych w wyniku awarii linii produkcyjnej, wstrzymania lub wycofania produktu z rynku Zamawiający przewiduje możliwość zamiany szczepionki na środek jakościowo porównywalny z wymogami oferty lub lepszy.

IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków

zamówienia: www.pzychodniakonstancin.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: SPZZOZ Konstancin Jeziorna , ul. Warecka 15, pokój administracji.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 22.12.2010 godzina 09:00, miejsce: SPZZOZ , 05-510 Konstancin Jeziorna , ul. Warecka 15, pokój administracji.

IV.4.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Nie dotyczy.

IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia: nie

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Część 1.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczepionki zgodne z opisem przedmiotu zamówienia dla części 1.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2011.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Część nr 2.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczepionki zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 2.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2011.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Część nr 3.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczepionki zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 3.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.16.00-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 31.12.2011.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Część nr 4.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczepionki zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 4.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.16.00-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 31.12.2011.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Część nr 5.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczepionki zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 5.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.16.00-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 31.12.2011.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Część nr 6.

1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Szczepionki zgodnie z opisem przedmiotu zamówienia dla części 6.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.16.00-4.

3) Czas trwania lub termin wykonania: Zakończenie: 31.12.2011.

4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.