



## Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

### w Sokółowie Podlaskim

08-300 Sokółów Podlaski, ul. Ks. Bosko 5, tel./25/ 781-73-20, fax /25/ 787-60-83

[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)

NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

Znak sprawy: FZ-312- 26/17

## Zaproszenie do składania ofert na dostawę produktów lecniczych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółowie Podlaskim.

### I. Nazwa oraz adres Zamawiającego

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Sokółowie Podlaskim  
08-300 Sokółów Podlaski, ul. ks. Bosko 5, tel. /25/ 781-73-20, fax /25/ 787-60-83  
[www.spzozsokolow.pl](http://www.spzozsokolow.pl), e-mail: [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)  
NIP: 823-14-22-165, REGON: 000306779

### II. Tryb udzielenia zamówienia

Postępowanie jest prowadzone w trybie konkursu ofert. W związku z tym, iż szacunkowa wartość zamówienia nie przekracza kwoty 30 000 euro, na podstawie art. 4 pkt 8 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 z późn. zm.) prowadząc przedmiotowe postępowanie zamawiający nie stosuje przepisów w/w ustawy.

### III. Opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest zakup i systematyczna dostawa produktów leczniczych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokółowie Podlaskim. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik **Nr 1 do SIWZ**.

### IV. Informacje ogólne

1. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
2. Zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.
3. Termin związania ofertą wyznacza się na 30 dni licząc od daty otwarcia ofert.
4. Dostarczony towar będzie posiadał instrukcję użytkowania, opis wyrobu, etykiety (oryginalne) sporządzone w języku polskim oraz wszystkie niezbędne dla bezpośredniego użytkownika informacje, instrukcje w języku polskim dotyczące magazynowania i

przechowywania przedmiotu umowy. Dopuszcza się aby towar miał oznakowania lub instrukcje używania w języku angielskim, z wyjątkiem informacji przeznaczonych dla pacjenta, które podaje się w języku polskim lub wyraża za pomocą zharmonizowanych symboli lub rozpoznawalnych kodów.

5.. Termin wykonania zamówienia: **do 2.03.2018r**

#### **V. Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków**

1. Wykonawca powinien zapoznać się ze wszystkimi wymaganiami określonymi w niniejszej specyfikacji.

2. Każdy wykonawca może przedłożyć tylko jedną ofertę.

**O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy którzy:**

1. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;
- b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- c) zdolności technicznej lub zawodowej.

Zamawiający oceni spełnianie warunków udziału w postępowaniu w oparciu o załączone do Oferty oświadczenia i dokumenty wymienione poniżej – pkt. 3, na zasadzie spełnia/nie spełnia.

#### **VI . Wykaz oświadczeń i dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu**

#### **3. Wykaz oświadczeń i dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia:**

Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert następujące dokumenty:

- a) oświadczenie wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (Załącznik Nr 2)
- b) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
- c) **oświadczenie**, że oferowane materiały posiadają dokumenty potwierdzające podstawę dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r.o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r. poz. 876) oraz przepisami wykonawczymi i **zobowiązujemy się do dostarczenia w/w dokumentów do Zamawiającego na jego żądanie w wyznaczonym terminie.**
- d) zezwolenie na prowadzenie obrotu farmaceutycznego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne 06.09.2001r.- Prawo farmaceutyczne ( Dz. U. z 2008r. Nr 45, poz.271 ze zm), **lub oświadczenie, że taka koncesja nie jest wymagana,**

4. Dokumenty składane przez Wykonawców zagranicznych:

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca zagraniczny dołącza dokumenty równoważne do wymaganych od podmiotów krajowych, zgodne z

Rozporządzeniem Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia z dnia 26 lipca 2016 r. (Dz.U. z dnia 27.07.2016 r. poz. 1126), o których mowa w § 7 i § 8 niniejszego Rozporządzenia.

**W przypadku Wykonawców (podmiotów) wspólnie ubiegających się o udzielenia zamówienia,** kopie dokumentów dotyczących każdego z tych podmiotów winny być poświadczone za zgodność z oryginałem przez te podmioty, w sposób nie budzący wątpliwości co do uprawnień poświadczającego.

#### **VII. Informacja o sposobie porozumiewania się zamawiającego z wykonawcami**

1.Sposób porozumiewanie się między zamawiającym a wykonawcami ustala się w formie pisemnej lub drogą elektroniczną na adres [zp@spzozsokolow.pl](mailto:zp@spzozsokolow.pl)

2.Upoważnionymi do kontaktów z wykonawcami są:

a) w zakresie przedmiotu zamówienia: Kierownik Apteki Halina Socha tel.025 781-72-88; (telefon czynny w dni robocze w godz. 7:00 – 14:30),

b) w zakresie procedury – kierownik dz. organizacyjno-prawnego – Zdzisława Miłkowska tel. 025 781-73-19 (telefon czynny w dni robocze w godz. 8:00 – 15:00).

#### **VIII. Sposób przygotowania oferty**

1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

2. Oferta winna być napisana w języku polskim zgodnie z formularzem ofertowym, stanowiącym załącznik Nr 1 do SIWZ.Oferte asortymentowo-cenową należy przygotować według poszczególnych pakietów.Zaleca się aby formularz ofertowy stanowił pierwszą stronę, a formularz cenowy następną stronę oferty.

3. Wszelkie dokumenty składające się na ofertę powinny być podpisane przez osobę uprawnioną do występowania w imieniu Wykonawcy a uprawnienie to powinno być stwierdzone wypisem z KRS lub ewidencji działalności albo podpisane przez osobę umocowaną do tych czynności przez osobę (osoby) uprawnioną(e). Gdy Wykonawca jako załącznik do oferty dołączy kopię jakiegoś dokumentu, to kopia ta powinna być potwierdzona za zgodność z oryginałem przez wykonawcę lub osobę umocowaną do reprezentowania Wykonawcy. W przypadku składania wspólnej oferty podpisane przez pełnomocnika wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. W przypadku składania dokumentów w języku innym niż język polski do dokumentu oryginalnego powinno zostać dołączone tłumaczenie.

4. Umocowanie (pełnomocnictwo) do podpisania oferty winno być dołączone do oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę.

5.Zamawiający może żądać przedstawienia oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii w sytuacji, gdy przedstawiona przez Wykonawcę kserokopia dokumentu jest nieczytelna lub budzi wątpliwości, co do jej prawdziwości, a zamawiający nie może sprawdzić jej prawdziwości w inny sposób.

6. Oferta powinna być sporządzona zgodnie z wymogami niniejszej specyfikacji.

7. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.

8. Składając ofertę wykonawca może podać numery stron, które nie powinny być udostępniane innym uczestnikom postępowania, ponieważ stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji i jako takie nie mogą być udostępnione innym uczestnikom niniejszego postępowania. Dokumenty i zaświadczenia zawierające informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa winny być wyodrębnione z oferty i opatrzone klauzulą: „INFORMACJA STANOWIĄCA

**TAJEMNICĘ PRZEDSIĘBIORSTWA - NIE UDOSTĘPNIĄĆ INNYM WYKONAWCOM.”**  
Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za niewłaściwie zabezpieczone przez Wykonawcę dokumenty będące tajemnicą przedsiębiorstwa.

9. Wykonawca jest zobowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

#### **IX. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert**

1. Oferty należy składać w sekretariacie Zamawiającego (pokój 37 biurowca Sokołów Podlaski ul. ks. Jana Bosko 5) w zamkniętych i osteplowanych pieczęcią firmową Wykonawcy kopertach z napisem „**Konkurs ofert na dostawę produktów leczniczych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Sokołowie Podlaskim**”.

1. Termin składania ofert mija **19.09.2017 r.** o godzinie **10.30**.
2. Otwarcie ofert nastąpi w tym samym dniu o godzinie **11:00** w lokalu nr 39 biurowca w siedzibie zamawiającego.
3. Postępowanie jest jawne, zapraszamy Wykonawców na otwarcie ofert.

#### **X. Opis sposobu obliczania ceny oferty**

1. Przed obliczeniem ceny oferty wykonawca powinien dokładnie i szczegółowo zapoznać się z wymaganiami dotyczącymi przedmiotu zamówienia oraz uzyskać niezbędne do sporządzenia oferty informacje mające wpływ na wartość zamówienia.
2. Cena oferty musi zawierać wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia objętego niniejszą SIWZ i wynikające z opisu przedmiotu zamówienia oraz załączonego wzoru umowy.
3. Cena oferty winna być wyrażona w złotych.
4. Skutki finansowe jakichkolwiek błędów w przeprowadzonej przez Wykonawcę kalkulacji obciążają Wykonawcę.

#### **XI. Kryteria oceny ofert**

1. Przy wyborze najkorzystniejszej oferty zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:

- cena oferty – 100 punktów ogółem
2. Podstawą obliczenia punktów oferty będzie wzór:

$$C = (C_{\min} : C_{\text{bad}}) \times 100$$

gdzie:

- C - ilość punktów przyznana za cenę oferty,  
C<sub>min</sub> - cena najniższa wśród ofert,  
C<sub>bad</sub> - cena oferty danego wykonawcy

3. W toku oceny ofert zamawiający może żądać w wyznaczonym przez siebie terminie wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert.

4. Zamawiający poprawi oczywiste omyłki w tekście oferty oraz omyłki rachunkowe w obliczeniu ceny.

5. Zamawiający udzieli zamówienia wykonawcy, którego oferta odpowiada wszystkim wymaganiom określonym w niniejszym Zaproszeniu i została oceniona jako najkorzystniejsza.

#### **XII. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w**

**celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego**

Po dokonaniu wyboru ofert najkorzystniejszych, Zamawiający powiadomi Wykonawców o wyniku postępowania, przesyłając powyższe zawiadomienie wszystkim Wykonawcom, którzy złożyli oferty.

**XIII. Wzór umowy**

Szczegółowe warunki dostawy reguluje projekt umowy będący załącznikiem nr 4 do niniejszej specyfikacji.

Sokołów Podlaski, 12.09.2017 r.

Dyrektor  
Ewa Wojciechowska

**Oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu**

Oświadczam, iż firma, którą reprezentuję spełnia warunki dotyczące:

1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
2. sytuacji ekonomicznej i finansowej
3. zdolności technicznej i zawodowej

.....  
miejsce i data

.....  
.....  
pieczęć i podpis  
osoby upoważnionej

**Oświadczenie**

Niniejszym oświadczam, że oferowane materiały posiadają dokumenty potwierdzające podstawę dopuszczenia do obrotu i stosowania na terenie RP, zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r.o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015r. poz. 876) oraz przepisami wykonawczymi **i zobowiązujemy się do dostarczenia w/w dokumentów do Zamawiającego na jego żądanie w wyznaczonym terminie.**

.....dnia .....

.....

Pieczęć i podpis Wykonawcy