

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępni Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[bip.ug-milkowice.dolnyslask.pl](http://bip.ug-milkowice.dolnyslask.pl)

---

**Miłkowice: Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych, suplementów diety oraz innych artykułów dopuszczonych do obrotu aptecznego dla Apteki Gminnego Ośrodka Zdrowia w Miłkowicach z podziałem na zadania pakiety.**

**Numer ogłoszenia: 34010 - 2015; data zamieszczenia: 16.02.2015**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Gminny Ośrodek Zdrowia w Miłkowicach , Miłkowice 77, 59-222 Miłkowice, woj. dolnośląskie, tel. 76 8871-319, faks 76 8871-111.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [bip.ug-milkowice.dolnyslask.pl](http://bip.ug-milkowice.dolnyslask.pl)

**Adres strony internetowej, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:** nie dotyczy

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Administracja samorządowa.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych, suplementów diety oraz innych artykułów dopuszczonych do obrotu aptecznego dla Apteki Gminnego Ośrodka Zdrowia w Miłkowicach z podziałem na zadania pakiety..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** PRZEDMIOTEM ZAMÓWIENIA JEST Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych, suplementów diety oraz innych artykułów dopuszczonych do obrotu aptecznego dla Apteki Gminnego Ośrodka Zdrowia w Miłkowicach z podziałem na zadania - pakiety tj Pakiet nr 1 oraz Pakiet nr 2. Zamawiający dopuszcza złożenie ofert na poszczególne zadania- pakiety. Liczba zadań- pakietów - 2. Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie zadania lub na wybrane przez siebie zadanie. Dotyczy obu zadań- pakietów. Z uwagi na czynniki niezależne od Zamawiającego np.: liczba i struktura zachorowań, wprowadzenie na rynek nowych produktów, pojawienie się leków zamiennych, wstrzymanie obrotu produktem, wycofanie leków z produkcji itp Zamawiający nie jest w stanie precyzyjnie określić wszystkich wymaganych produktów oraz ich ilości, z tego względu dopuszcza się niezrealizowanie, zmniejszone lub zwiększone zrealizowanie zakupu niektórych pozycji ujętych w zamówieniu. Wykaz produktów, ich charakterystyka

(opis) oraz ilości podane zostały w załączniku nr 2 stanowiącym arkusz cenowy do oferty przetargowej. Podane ilości są szacunkowym zapotrzebowaniem na okres do 26.02.2016r. Oferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu przez aktualne obowiązujące przepisy prawne. Oferowane produkty muszą być zarejestrowane w Rejestrze Produktów Leczniczych oraz muszą posiadać okres ważności nie krótszy niż 12 miesięcy, chyba że krótszy termin ważności wynika ze specyficznych właściwości medycznych produktu. Dopuszcza się krótszy okres ważności produktów leczniczych, krótszych, niż 12 miesięcy po uzgodnieniu z Zamawiającym. Dopuszcza się zaoferowanie produktów równoważnych pod warunkiem zachowania przez nie specyficznych właściwości farmakologicznych produktów wskazanych przez Zamawiającego, w szczególności tej samej postaci leku, dawki, wskazań i przeciwwskazań, skutków działania oraz efektów ubocznych. W przypadku czasowych promocji cenowych organizowanych przez producentów (nie dotyczy leków podlegających refundacji przez NFZ) Wykonawca biorący w nich udział będzie zobowiązany do zapewnienia Zamawiającemu możliwości uczestnictwa w akcjach promocyjnych i odpowiedniego obniżenia w tym czasie ceny produktów objętych promocją. Dostawa leków odbywać się będzie sukcesywnie na podstawie zamówień składanych przez zamawiającego, stosownym transportem wykonawcy na jego koszt wraz z wyładunkiem w miejscu wskazanym przez kierownika apteki. W sytuacjach awaryjnych wykonawca zobowiązany będzie do dostarczenia asortymentu objętego przedmiotem zamówienia do miejsca wskazanego przez zamawiającego niezwłocznie, nie dłużej niż w terminie 12 godzin licząc od dnia otrzymania zamówienia w formie elektronicznej lub telefonicznej. Miejsce realizacji zamówienia: Apteka Gminnego Ośrodka Zdrowia, ul Działkowa 2a, 59 222 Miłkowice..

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.69.00.00-3.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 26.02.2016.

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** nie dotyczy

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **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**

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełnia warunek dotyczący posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności na podstawie złożonego aktualnego zezwolenia (koncesji) na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta - zezwolenie na produkcję, a także na obrót hurtowy środkami odurzającymi lub substancjami psychotropowymi - jeżeli wymagane są

przepisami prawa ( w tym zgodnie z Ustawą z dnia 06.09.2001r Prawo Farmaceutyczne ( Tekst jednolity Dz. U z 2008r, nr 45, poz. 271 )

### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

nie dotyczy

### **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 spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

**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 lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;

### **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.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

- lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

#### **III.6) INNE DOKUMENTY**

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

Wypełniony i podpisany formularz oferty - Załącznik nr 1. a) Arkusz cenowy - Załącznik nr 2. Arkusz cenowy należy dołączyć do oferty w wersji elektronicznej w programie excel. b) Zaakceptowany wzór umowy - Załącznik nr 6.

### **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:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 98
- 2 - Dostawy cito - 2

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

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

##### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1.W trakcie obowiązywania umowy strony dopuszczają zmiany jej postanowień również w przypadkach: 1)zmian cen w przypadku utraty lub nabycia przez lek charakteru leku refundowanego, 2)niezrealizowania, zmniejszenia lub zwiększenia zrealizowania zakupu niektórych pozycji ujętych w zamówieniu, przy czym zmniejszenie nie może przekroczyć 40% całkowitej wartości umowy. 3)strony dopuszczają zmianę cen jednostkowych preparatów objętych umową w przypadku zmiany wielkości opakowania wprowadzonej przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową, 4) zmiany cen pozostałych leków w przypadku zmiany ceny przez producenta.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

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

bip.ug-milkowice.dolnyslask.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Gminny Ośrodek Zdrowia Działkowa 2a 59-220 Legnica.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 24.02.2015 godzina 10:15, miejsce: Gminny Ośrodek Zdrowia w Miłkowicach ul. działkowa 2a pok.22 59-222 Miłkowice.

**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