##### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

**na :**

**Dostawa produktów leczniczych**

**Znak sprawy PPN/L/8/18**

(przekazane UPUE w dniu 03.09.2018 r. ukazało się 07.09.2018 r. pod nr 389950-2018)

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

**Szpital Specjalistyczny w Chorzowie**  
271503395  
ul. Zjednoczenia 10  
41-500 Chorzów  
Polska  
Osoba do kontaktów: Elżbieta Gorgol  
Tel.: +48 323463652  
E-mail: [szpital\_spec@poczta.onet.pl](mailto:szpital_spec@poczta.onet.pl?subject=TED)  
Faks: +48 322414733  
Kod NUTS: PL22A

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl](http://www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl)

Adres profilu nabywcy: [www.ogloszenia.propublico.pl/szpital\_specjalistyczny](http://www.ogloszenia.propublico.pl/szpital_specjalistyczny)

I.2)**Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.ogloszenia.propublico.pl/szpital\_specjalistyczny](http://www.ogloszenia.propublico.pl/szpital_specjalistyczny)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1)**Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1**)Nazwa:**

**Dostawa produktów leczniczych**

Numer referencyjny: PPN/L/8/18

II.1.2)**Główny kod CPV** 33600000

II.1.3)**Rodzaj zamówienia** Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Terapia bezinerferonowa - typ C. Preparaty krwiopochodne. Leki antyretrowirusowe - Rytonawir. Leki antyretrowirusowe - Truvada. Butelki apteczne jałowe.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 3 266 040.00 PLN

II.1.6)**Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Terapia bezinerferonowa - typ C.

Część nr: 1

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV** 33651400

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, apteka.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Terapia bezinerferonowa - typ C.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 125 000.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Wadium 15 000,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Preparaty krwiopochodne.

Część nr: 2

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV** 33141510

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, apteka.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Preparaty krwiopochodne.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 91 695.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Wadium 500,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Leki antyretrowirusowe - Rytonawir

Część nr: 3

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV** 33651400

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, apteka.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki antyretrowirusowe - Rytonawir

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 685.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Wadium 50,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Leki antyretrowirusowe - Truvada.

Część nr: 4

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV** 33651400

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, apteka.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki antyretrowirusowe - Truvada.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 45 600.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Wadium 300,00 PLN

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Butelki apteczne jałowe.

Część nr: 5

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV** 39225710

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, apteka.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Butelki apteczne jałowe.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 20

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 060.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Wadium 50,00 PLN

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1)**Warunki udziału**

III.1.1)**Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert:

Jednolity europejski dokument zamówienia.

Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

Koncesja, zezwolenie lub licencja

Wykaz dostaw lub usług

Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej

Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego

Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Dokumenty dotyczące podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy

Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Dokument składany w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 6 ustawy Pzp

Dokument potwierdzający niezaleganie przez wykonawcę z opłacaniem podatków

Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy.

III.1.2)**Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.1.3)**Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.1.5)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2)**Warunki realizacji umowy:** Zgodnie z projektem umowy.

III.2.3)**Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3)**Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4)**Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8)**Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

IV.2.1)**Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2)**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

**Data: 15.10.2018 r.**

**Czas lokalny: 10:00**

IV.2.3)**Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4)**Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6)**Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 15.10.2018 r.

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego, Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Komisja Przetargowa i wszystkie zainteresowane osoby

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1)**Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2)**Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

VI.4)**Procedury odwoławcze**

VI.4.1)**Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.2)**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Terminy składania odwołań określa art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych.

VI.4.4)**Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

Chorzów, dnia: 07.09.2018 r.