26/04/2018    S81    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Ciechanów: Produkty farmaceutyczne**

**2018/S 081-182692**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Specjalistyczny Szpital Wojewódzki w Ciechanowie  
ul. Powstańców Wielkopolskich 2  
Punkt kontaktowy: Sekcja ds. Zamówień Publicznych  
Osoba do kontaktów: Wiesław Babiżewski  
06-400 Ciechanów  
Polska  
Tel.: +48 236730543  
E-mail: [zp1@szpitalciechanow.com.pl](mailto:zp1@szpitalciechanow.com.pl?subject=TED)  
Faks: +48 236730274

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.szpitalciechanow.com.pl](http://www.szpitalciechanow.com.pl/)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.3)**Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

I.4)**Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

II.1)**Opis**

II.1.1)**Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:**

Dostawa leków dla Oddziału Obserwacyjno- Zakaźnego.

II.1.2)**Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**

Dostawy  
Kod NUTS

II.1.3)**Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

II.1.4)**Informacje na temat umowy ramowej**

II.1.5)**Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Dostawa.  
Leków dla Oddziału Obserwacyjno- Zakaźnego.

II.1.6)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

II.1.7)**Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

II.1.8)**Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.1.9)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2)**Wielkość lub zakres zamówienia**

II.2.1)**Całkowita wielkość lub zakres:**

II.2.2)**Informacje o opcjach**

II.2.3)**Informacje o wznowieniach**

II.3)**Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

**Informacje o częściach zamówienia**

Część nr: 1 Nazwa: Viekirax i Exviera

1)**Krótki opis**

Viekirax i Exviera

2)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3)**Wielkość lub zakres**

4)**Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5)**Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Termin realizacji do 30.6.2018 r.

Część nr: 2 Nazwa: Ledipaswir/ Sofosbuvir

1)**Krótki opis**

Ledipaswir/ Sofosbuvir

2)**Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3)**Wielkość lub zakres**

4)**Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5)**Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Termin realizacji do 30.6.2018 r.

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

III.1)**Warunki dotyczące zamówienia**

III.1.1)**Wymagane wadia i gwarancje:**

Pakiet 1 - 3 000,00 PLN.  
Pakiet 2 - 26 500,00 PLN.

III.1.2)**Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

III.1.3)**Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

III.1.4)**Inne szczególne warunki**

III.2)**Warunki udziału**

III.2.1)**Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek udziału w postępowaniu, jeśli jest uprawniony do sprzedaży produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 roku prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2017 r.poz. 2211 z późniejszymi zmianami).  
Na potwierdzenie:  
Kopia ważnego aktu administracyjnego (koncesji, zezwolenia) wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF, MZ) uprawniającego do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, składu konsygnacyjnego, składu celnego lub kopia równoważnego dokumentu wydanego przez właściwe organy państw członkowskich UE, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednio wymagane.

III.2.2)**Zdolność ekonomiczna i finansowa**

III.2.3)**Kwalifikacje techniczne**

III.2.4)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.3)**Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

III.3.1)**Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.3.2)**Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1)**Rodzaj procedury**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2)**Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3)**Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2)**Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

IV.2.2)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.3)**Informacje administracyjne**

IV.3.1)**Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

36/PN/18

IV.3.2)**Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

IV.3.3)**Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**

IV.3.4)**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

11.5.2018 - 10:00

IV.3.5)**Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6)**Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

polski.

IV.3.7)**Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 11.5.2018 - 10:30

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

VI.2)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

VI.3)**Informacje dodatkowe**

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

VI.4.2)**Składanie odwołań**

VI.4.3)**Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

VI.5)**Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

25.4.2018