

Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

Numer ogłoszenia: 156509 - 2008; data zamieszczenia: 10.07.2008

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I. 1) NAZWA I ADRES: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, Aleje Jana Pawła II 10, 22-400 Zamość, woj. lubelskie, tel. 084 6773333, fax 084 6386669.

* Adres strony internetowej zamawiającego: www.szpital.zamosc.tpnet.pl

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

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:

Dostawa leków do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

II.1.2) Rodzaj zamówienia: dostawy.

II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia: Dostawa leków do Apteki Szpitalnej - 19 zadań asortymentowych.

II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.40.00.00-8.

II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej: Tak, ilość części: 19.

II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej: Nie.

II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA: okres w miesiącach: 12.

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

* Informacja na temat wadium: Wysokość wymaganego wadium dla całości przedmiotu zamówienia wynosi 6 450,00 zł. Kwoty wadium dla poszczególnych zadań określono w SIWZ..

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

* Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków: O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy spełniający następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień.
2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
 - a) muszą wykazać w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, realizację 3 dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia - wartość dostaw musi być co najmniej na poziomie odpowiadającym wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu.
3. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia tj.:
 - a) prowadzą działalność z wartością przychodów ze sprzedaży nie niższą niż wartość przedmiotowego zamówienia,
 - b) posiadają zobowiązania na poziomie nie wyższym od wartości majątku (aktywów),
 - c) brak zastrzeżeń biegłego rewidenta, co do możliwości kontynuowania działalności w przyszłości - jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta
4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Potwierdzeniem spełnienia tych warunków będą oświadczenia, dokumenty złożone w ofercie.

* Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu: Dokumenty i oświadczenia wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

1. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. z późniejszymi zmianami, w związku z art. 44.
2. Dowód wniesienia wadium.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełnienia warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 1 SIWZ:

1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2. Koncesja, zezwolenie lub licencja, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem.
3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że wykonawca uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty

zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 2 SIWZ:

1. Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia - wartość dostaw musi być co najmniej na poziomie odpowiadającym wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu. Wykaz musi zawierać informacje na temat wartości dostaw, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączone dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie. Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji trzech dostaw. Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytych wykonaniu.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 3. SIWZ:

1. Bilans oraz rachunek zysków i strat za rok obrotowy 2007 wraz z opinią biegłego rewidenta, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta. W przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inny dokument określający obroty, zobowiązania i należności za 2007r. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - za ten okres.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, ma zastosowanie § 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane.

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) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: Nie.

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia: www.szpital.zamosc.tpnet.pl

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleja Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość, pokój 215..

IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 28.07.2008 godzina 12:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Al. Jana Pawła II 10, 22 - 400 Zamość, pokój nr 248 - Kancelaria Szpitala..

IV.3.5) Termin związania ofertą: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

IV.3.6) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Dokumenty, informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta:

1. Formularz oferta wykonawcy (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ) przedstawiony dla każdego zadania oddzielnie.
2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia str. 10 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa.
3. Oświadczenie o posiadaniu aktualnych zezwoleń, świadectw dopuszczenia do obrotu na rynku polskim oferowanych produktów leczniczych.
4. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności wynosił 30 dni od daty otrzymania faktury VAT - treść oświadczenia znajduje się w formularzu oferta wykonawcy wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności.

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA: Zadanie 1. Amoksycylina/klawulnian.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Amoksycylina/klawulnian, amp., 1,2 g/ 1 amp. 10 000 op.
amoksycylina/klawulnian, amp., 0,6 g/ 1 amp. 500 op.
amoksycylina/klawulnian x 14 tabl., 0,625 g 50 op..
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.51.00.00-0.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: Zadanie 2 - Cefazolina..

- * 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Cefazolina , fiol., 1,0 g/ 1 fiol. 7 000 op.
Cefazolina , fiol., 0,5 g/ 1 fiol. 200 op..
- * 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.45.10.00-0.
- * 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

- * 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: Zadanie 3 - Cefotaksym.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Cefotaksym, fiol., 1,0 g/ 1 fiol. 1 500 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.45.10.00-0.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: Zadanie 4 - Ceftazydym.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Ceftazydym, fiol., 1,0 g/ 1 fiol. 1 400 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.45.10.00-0.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: Zadanie 5 - Cefuroksym.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Cefuroksym, fiol. 1,5g/1 fiol. 22 000 op.
Cefuroksym, fiol. 0,75g/1 fiol. 12 000 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.45.10.00-0.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: Zadanie 6 - Meropenem.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: meropenem, fiol. 1,0g/1 fiol. 400 op.
meropenem, fiol. 0,5g/1 fiol. 100 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.45.10.00-0.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: Zadanie 7 - Teicoplaninum.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. teicoplaninum, fiol. 400 mg. 20 op.

2. teicoplaninum, fiol. 200 mg. 20 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.45.10.00-0.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: Zadanie 8 - Doxycyclinum.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. doxycyclinum, fiol. 100 mg 1 000 op.

2. doxycyclinum, 10 caps., 100 mg 100 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.45.10.00-0.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: Zadanie 9 - Leki krążeniowe I.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Adenocor (inj., fiol. 6 mg/2 ml) * 6 szt. 25 op.

2. Atenolol (tabl. 25 mg) * 60 tabl. 20 op.

3. Atenolol (tabl. 50 mg) * 30 tabl. 20 op.

4. Biosotal (tabl.40 mg) * 60 tabl. 20 op.

5. Biosotal (tabl.80 mg) * 30 tabl. 40 op.

6. Corotrop (amp. 1 mg/1 ml) * 10 amp. 3 op.

7. Mononit (tabl. 10 mg) * 60 tabl. 100 op.

8. Mononit (tabl. 20 mg) * 30 tabl. 100 op.

9. Mononit (tabl. powlekana 40 mg) * 30 tabl. 20 op.

10. Mononit retard (tabl. 100 mg) * 30 tabl. 20 op.

11. Mononit retard (tabl. 60 mg) * 30 tabl. 100 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.42.00.00-4.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: Zadanie 10 - Leki krążeniowe II.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Streptase (inj. Fiol. 1,5 mln j.u.) *1 szt. 30 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.42.00.00-4.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA: Zadanie 11 - Leki krążeniowe III.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Ebrantil ((inj. v. amp. 25 mg/5 ml) * 5 szt. 500 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.42.00.00-4.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA: Zadanie 12 - Leki krążeniowe IV.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Nadroparinum calcium 0,3 ml x 10 amp.strzyk. 450 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.42.00.00-4.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Zadanie 13 - Leki krążeniowe V.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1 Diaprel MR (tabl. 30 mg)* 90 tabl. 50 op.

2. Preductal MR (tabl. 35) * 90 tabl. 100 op.

3. Prestarium (tabl. 5 mg) * 30 tabl. 150 op.

4. Prestarium Forte (10 mg)* 30 tabl. 150 op.

5. Tertensif SR (tabl. powlekana 1,5 mg) * 30 tabl. 100 op..

* 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.42.00.00-4.

* 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.

* 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Zadanie 14 - Areplex.

* 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Areplex (tabl. powlekana 75 mg) * 28 tabl. 300 op..

- * 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.42.00.00-4.
- * 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- * 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Zadanie 15 - Leki znieczuleniowe I.

- * 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1 Esmeron (inj.v., 100 mg/10 ml) * 10 amp. 2 op.
2. Norcuron (inj., amp. 4 mg) * 50 szt. 20 op..

- * 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.46.11.00-4.
- * 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- * 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Zadanie 16 - leki znieczuleniowe II.

- * 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Mivacron (inj., amp. 10 mg/ 5 ml) * 5 szt. 120 op.
2. Nimbex (inj., amp. 10 mg/ 5 ml) * 5 amp. 1 000 op.
3. Nimbex (inj., amp. 5 mg/ 2,5 ml) * 5 amp. 700 op..

- * 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.46.11.00-4.
- * 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- * 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Zadanie 17 - Curosurf.

- * 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: Curosurf (inj. fiol. 1,5 mln) * 2 fiol. 20 op..

- * 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.40.00.00-8.
- * 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- * 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA: Zadanie 18 - Leki różne.

- * 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Enzaprost F (1 ml, inj., 5 mg)*5 amp. 20 op.
2. Exacyl (inj., amp. 500 mg/5 ml)* 5 szt. 70 op.
3. No-Spa (inj., amp. 40 mg/ 2 ml) * 5 szt. 150 op.
4. No-Spa (tabl. 40 mg) * 20 tabl. 300 op..

- * 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.49.00.00-5.
- * 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- * 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.

CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA: Zadanie 19 - Preparaty do receptury.

- * 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: 1. Acidum boricum (subst. 1 kg) * 1 op. 8 op.
- 2. Amonium bromatum (subst. 1 kg) * 1 op. 4 op.
- 3. Argentum nitricum (subst. 100 g) * 1 op. 3 op.
- 4. Ethanolum (800g 760g/1l) * 1 fl. 60 op.
- 5. Euceryna (subst. 400 g) * 1 op. 2 op.
- 6. Glucosum (subst.)* 1 kg 80 op.
- 7. Jodyna (płyn, fl. 800 g) * 1 szt. 2 op.
- 8. Kalium bromatum (subst.)* 1 kg 8 op.
- 9. Kalium jodatum (subst.) * 1g 250 op.
- 10. Lanolinum anhydricum (subst. 1 kg) * 1 op. 1 op.
- 11. Magnesium sulfuricum (subst. 1 kg)* 1 op. 5 op.
- 12. Natrium biboricum (subst. 1kg)* 1 kg 30 op.
- 13. Polocainum hydrochloricum (subst.) * 1g 20 op.
- 14. Waselinum album (subst. 1 kg) * 1 op. 1 op.
- 15. Waselinum flavum (subst. 1 kg) * 1 op. 3 op.
- 16. Zincum oxydatum (subst. 1 kg)* 1 op. 5 op..

- * 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 24.49.00.00-5.
- * 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- * 4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.