Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław

SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

(SIWZ)

DLA

PRZETARGU NIEOGRANICZONEGO nr WCZ/P/D -6/2016

prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej poniżej 209.000 EURO, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) – zwanej dalej: ustawą.

Na ZAMÓWIENIE PN.:

Sukcesywna dostawa leków, testów, szczepionek oraz opakowań medycznych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia

33.60.00.00-6 Produkty farmaceutyczne

33.65.16.00-4 Szczepionki

33.14.00.00-3 Materiały medyczne

Specyfikacja niniejsza zawiera:

Część I - Instrukcja dla Wykonawców (IDW)
Część II- Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)
Część III -Projekt umowy (PU)

Znak postępowania WCZ/P/D -6/2016

Zatwierdzam:
Dyrektor WCZ SP ZOZ
Wojciech Skiba

Wrocław, 2016-07-07

SIWZ

Część I

1. Instrukcja dla Wykonawców (IDW)

Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

1. **Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego**

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

tel: 71 39 11 748 Faks: **71 39 11 759,**
adres strony internetowej: www.spzoz.wroc.pl
Godziny urzędowania pn-pt. 7:30-15:00

2. **Tryb udzielenia zamówienia**
   1. Postępowanie prowadzone jest zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku - Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) zwanej dalej „Pzp".
   2. Postępowanie prowadzone jest w trybie **przetargu nieograniczonego** (podst. prawna: art. 10 ust. 1 oraz art. 39-46 Pzp).
   3. Do czynności podejmowanych przez Zamawiającego i Wykonawców stosować się będzie przepisy ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 , poz. 380) jeżeli przepisy Pzp nie stanowią inaczej.

3. **Opis przedmiotu zamówienia**
   1. Przedmiotem zamówienia jest: **Sukcesywna dostawa leków, testów, szczepionek oraz opakowań medycznych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia**
   2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi część II SIWZ – OPZ
   3. Wykonawca będzie dostarczał sukcesywnie materiały do miejsca przeznaczenia tj.:

l.p	nazwa przychodni	adres
1	Przychodnia "GRABISZYN"	ul. Stalowa 50, Wrocław
2	Przychodnia „KOZANÓW"	ul. Dokerska 9, Wrocław
3	Przychodnia „STARE MIASTO"	Pl. Dominikański 6, Wrocław
4	Przychodnia „STABŁOWICE"	ul. Stabłowicka 125, Wrocław
5	Ośrodek Dziecięcych Porażeń Mózgowych „PUCHATEK"	ul Kozanowska 46, Wrocław
6	Ośrodek Opieki Zdrowotnej i Rehabilitacji „CELMED"	ul. Celtycka 15/17 , Wrocław
7	Przychodnia Zdrowia Psychicznego i Leczenia Uzależnień	ul. Podwale 13, Wrocław
8	Poradnia Profilaktyczno - Lecznicza Poradnia Terapii Uzależnienia od Substancji Psychoaktywnych	ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław
9	Poradnia Terapii Uzależnienia od Alkoholu i Współuzależnienia	ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław
10.	Dział Farmacji	ul. Wszystkich Świętych 2, Wrocław

   4. Zamawiający wymaga, by oferowane produkty (w zależności od rodzaju) posiadały aktualne wymagane prawem zezwolenia dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 6 września 2001 Prawo farmaceutyczne (Dz.

U. tj. z 2008 nr 45 poz. 271 ze zm.) oraz Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z poźn. zm.), tj. wpisów/zgłoszeń do Rejestru Wyrobów Medycznych, certyfikatów CE, atestów, Deklaracji Zgodności, chyba że oferowane produkty nie podlegają Ustawie o Wyrobach Medycznych, tym samym nie są zarejestrowane przez producentów jako Wyrób Medyczny.

5. Wykonawca winien podać w Formularzu ofertowym (wzór - zał. nr 1 do IDW) cenę realizacji przedmiotu zamówienia na którą składa ofertę, obejmującą sukcesywną dostawę do miejsca przeznaczenia oraz wszystkie dodatkowe koszty niezbędne do zrealizowania przedmiotu zamówienia.
6. **Zamówienia częściowe**
   Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych na poszczególne pakiety: PAKIET NR 1, PAKIET NR 2, PAKIET NR 3, PAKIET NR 4, PAKIET NR 5, PAKIET NR 6, PAKIET NR 7, PAKIET NR 8 lub PAKIET NR 9
7. **Zamówienia uzupełniające**
   Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7 Pzp, stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego, w okresie 3 lat od dnia udzielenia zamówienia podstawowego.
8. **Informacja o ofercie wariantowej**
   Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
9. **Informacja o umowie ramowej**
   Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
10. **Informacja o obowiązku osobistego wykonania przez Wykonawcę kluczowych części zamówienia.**
    1) Zamawiający wymaga wskazania przez Wykonawcę części zamówienia, której wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcy, oraz podania przez Wykonawcę nazw (firm) podwykonawców, na których zasoby Wykonawca powołuje się na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp (Rozdział 5 pkt. 3 Siwz), w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp (Rozdział 5 pkt. 2 Siwz). W wypadku braku takiej informacji w treści oferty Zamawiający uzna, iż Wykonawca wykona zamówienie w całości samodzielnie.

4. Termin wykonania zamówienia

Wymagany termin wykonania zamówienia:

- **Dostawa sukcesywna w ciągu 12 miesięcy** od dnia podpisania umowy

Każda dostawa musi być zrealizowana w terminie uzgodnionym z Kierownikiem danej placówki lub osobą upoważnioną, lecz nie dłuższym niż 3, 5 lub 7 dni kalendarzowych (w zależności od zaproponowanego przez Wykonawcę terminu dostawy) liczonych od daty złożenia zamówienia.

5. Warunki udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełniania tych warunków

1. **W wypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców ocena spełnienia warunków dotyczyć będzie tych Wykonawców łącznie**.

2. Wykonawcy ubiegający się o zamówienie publiczne muszą spełniać warunki udziału w postępowaniu dotyczące:
   1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;

      Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

      Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, na podstawie złożonego oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp., w przypadku Pakietu nr 1 dodatkowo poprzez przedstawienie zezwolenia na obrót hurtowy lekami

   2) Posiadania wiedzy i doświadczenia:

      Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

      Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wykonał z należytą starannością co najmniej jedno zamówienie polegające na dostawie wyrobów podobnego rodzaju (np. leki, testy, szczepionki), o wartości minimum 80% składanej oferty.

   3) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia:

      Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

      Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, na podstawie złożonego oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp.

   4) Sytuacji ekonomicznej i finansowej:

      Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunku:

      Zamawiający uzna, że warunek udziału w postępowaniu został spełniony, na podstawie złożonego oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp.

3. Poleganie na innych podmiotach.
   1) Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych lub ekonomicznych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków.
   2) Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pi-

semne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonania zamówienia.

4. Wspólne ubieganie się Wykonawców o udzielenie zamówienia.
   1) Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie niniejszego zamówienia (np. w formie spółki cywilnej lub konsorcjum). W tym wypadku ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
   2) W razie wyboru oferty Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia Zamawiający zastrzega sobie prawo żądania, przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych podmiotów.

5. Sposób oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu.
   1) Ocena spełniania przedstawionych warunków zostanie dokonana w oparciu o przedłożone dokumenty i oświadczenia wskazane w Rozdziale 6, wg formuły spełnia - nie spełnia.
   2) W wypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na podstawie art. 23 Pzp, określony warunek jest spełniony, gdy podmioty składające wspólną ofertę spełniają go łącznie.

6. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Pzp.

1. W celu dokonania przez Zamawiającego oceny spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp, Wykonawca obowiązany jest przedłożyć:
   1) Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu **– zał. nr 2 do IDW**
   2) Dla Pakietu nr 1 - zezwolenie na obrót hurtowy lekami
   3) Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia, o którym mowa w rozdziale 5 pkt. 2 ppk.2) niniejszej IDW, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (wzór wykazu usług stanowi **załącznik nr 5 do niniejszej IDW**), wraz z dokumentami potwierdzającymi, że usługi przedstawione w wykazie zostały wykonane należycie (np.: referencje, poświadczenia, protokoły odbioru).
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Pzp, Wykonawca obowiązany jest przedłożyć:
   1) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia **– zał. nr 3 do IDW**

2) 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 Pzp, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
3) Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Pzp, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej **– zał. nr 4 do IDW**

3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2:
   1) ppkt 2 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
4. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 3, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji Wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.
5. Jeżeli Wykonawca, wykazując spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp (Rozdział 5 pkt. 2Siwz), polega na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b Pzp (Rozdział 5 pkt. 3 Siwz), a podmioty te będą brały udział w realizacji części zamówienia, Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów w zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Pzp

7. Wykaz dokumentów potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego

Oświadczenia o posiadaniu i przedstawieniu na każde żądanie Zamawiającego aktualnych dokumentów potwierdzających dopuszczenie do stosowania oferowanego asortymentu w placówkach służby zdrowia na terenie Rzeczpospolitej Polskiej zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 6 września 2001 Prawo farmaceutyczne (Dz. U. tj. z 2008 nr 45 poz. 271 ze zm.) oraz Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z poźn. zm.), tj. wpisów/zgłoszeń do Rejestru Wyrobów Medycznych, certyfikatów CE, atestów, Deklaracji Zgodności, chyba że oferowane produkty nie podlegają Ustawie o Wyrobach Medycznych, tym samym nie są zarejestrowane przez producentów jako Wyrób Medyczny.
(wzór oświadczenia stanowi **załącznik nr 6 do niniejszego IDW**).

8. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami oraz przekazywania oświadczeń lub dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.

1. Ze strony Zamawiającego pracownikami upoważnionymi do porozumiewania się z Wykonawcami w sprawach zamówienia są:
   1. w sprawach formalnych - **Sylwia Dawgiert –Malinowska** Kierownik Działu Administracyjno-Technicznego –tel. 71 391-17-59; fax. 71 **391-17-59;** e-mail: smalinowska@spzoz.wroc.pl
   2. w sprawach merytorycznych – **dr n. farm. Łukasz Łapiński** Kierownik Działu Farmacji **– tel. 600-825-837** e-mail: luklap@onet.eu
2. Wykonawca i Zamawiający będą obowiązani przekazywać oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje **drogą elektroniczną lub faksem**, a każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdzi fakt ich otrzymania. W każdym wypadku dopuszczalna też będzie **forma pisemna** porozumiewania się stron postępowania. Forma pisemna będzie obligatoryjna dla wniesienia, zmiany i wycofania oferty.
3. Wykonawca może zwrócić się do Zamawiającego o wyjaśnienie treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Zamawiający niezwłocznie udzieli wyjaśnień, jednak nie później niż na 2 dni przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem, że wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął do Zamawiającego nie później niż do końca dnia, w którym upływa połowa wyznaczonego terminu składania ofert.
4. Jeżeli wniosek o wyjaśnienie treści Siwz wpłynął po upływie terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3, lub dotyczy udzielonych wyjaśnień, Zamawiający może udzielić wyjaśnień albo pozostawić wniosek bez rozpoznania. Przedłużenie terminu składania ofert nie wpływa na bieg terminu składania wniosku, o którym mowa w pkt. 3.
5. Pytanie powinno być opatrzone nazwą składającego je Wykonawcy. Treść zapytań wraz z wyjaśnieniami Zamawiający zamieści na stronie internetowej **www.spzoz.wroc.pl**w linku dotyczącym niniejszego postępowania, bez ujawniania źródła zapytania.
6. Zamawiający **nie będzie zwoływać zebrania wszystkich Wykonawców,** o którym mowa w art. 38 ust. 3 Pzp, w celu wyjaśnienia wątpliwości dotyczących treści Siwz.
7. Jeżeli Zamawiający wprowadzi przed terminem składania ofert jakiekolwiek zmiany w treści Siwz, zostaną one zamieszczone na stronie internetowej w rubryce przeznaczonej dla niniejszego postępowania.

9. Wymagania dotyczące wadium.

Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

10. Termin związania ofertą.

1. Wykonawca pozostaje związany złożoną ofertą przez okres **30** dni.
2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

11. Opis sposobu przygotowywania ofert.

1. Zamawiający dopuszcza składania ofert składania ofert częściowych na poszczególne pakiety: PAKIET

NR 1, PAKIET NR 2, PAKIET NR 3, PAKIET NR 4, PAKIET NR 5, PAKIET NR 6, PAKIET NR 7, PAKIET NR 8 lub PAKIET NR 9

2. Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.
3. Wykonawca ponosi wszelkie koszty związane z przygotowaniem i złożeniem oferty.
4. Oferta powinna zawierać:
   1) Formularz ofertowy wzór - załącznik nr 1 do IDW – wypełniony przez Wykonawcę,
   2) Formularz asortymentowo-cenowy (wzór – załącznik nr 1A do IDW)– wypełniony przez Wykonawcę,
   3) Komplet dokumentów i oświadczeń wymaganych w Rozdziale 6 niniejszej IDW,
   4) Pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę do podejmowania zobowiązań w imieniu Wykonawcy – jeżeli dotyczy.
5. Załączniki do Siwz są wzorami. Zamawiający zaleca ich użycie w składanej ofercie. Dopuszcza się zamieszczenie w ofercie załączników opracowanych przez Wykonawcę, pod warunkiem jednak, że ich treść będzie odpowiadała treści formularzy załączonych do Siwz.
6. Oferta, aby była ważna, musi być podpisana przez Wykonawcę, przedstawicieli Wykonawcy wymienionych w aktualnych dokumentach rejestrowych firmy lub osoby po stronie Wykonawcy upoważnione do zaciągania zobowiązań w jego imieniu. Formalne upoważnienie powinno być wówczas dołączone do oferty. Zaleca się, by podpisy wyżej określonych osób złożone były na formularzu oferty, arkuszu informacji technicznej oraz na wszystkich załączonych dokumentach. Wszystkie strony, na których zostaną dokonane poprawki lub korekty błędów, powinny być parafowane przy miejscu naniesienia tych poprawek (korekt) przez osoby podpisujące ofertę.
7. Oferta powinna być sporządzona w języku polskim.
8. Oferta powinna być jednoznaczna, tzn. sporządzona bez dopisków, opcji i wariantów oraz spięta w sposób trwały. W celu usprawnienia pracy komisji przetargowej Wykonawcy proszeni są o ponumerowanie kolejno stron.
9. Zamawiający może ograniczyć dostęp do informacji związanych z postępowaniem tylko w przypadku jeżeli Wykonawca, nie później niż w terminie składania ofert zastrzeże, że pewne informacje nie mogą być udostępniane oraz wykaże że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca powinien zastrzec informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, które będą traktowane, jako poufne i nie będą udostępniane osobom trzecim. Wykonawca nie może zastrzec informacji podawanych podczas otwarcia ofert, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Pzp. Dokumenty zawierające zastrzeżone informacje należy spiąć oddzielnie z zaznaczeniem: „Dokumenty objęte tajemnicą przedsiębiorstwa" – w przeciwnym wypadku cała oferta traktowana będzie jako jawna.
10. Oferty należy składać w nieprzejrzystych, zamkniętych kopertach lub opakowaniach. Koperta powinna być opieczętowana pieczęcią firmową, zawierać nazwę i adres Wykonawcy oraz nazwę i adres Zamawiającego, tj.:

    Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ

    ul. Podróżnicza 26/28

53-208 Wrocław

Ponadto koperta powinna być opatrzona napisem:

Oferta w postępowaniu na „Sukcesywna dostawa leków, testów, szczepionek oraz opakowań medycznych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia

Oferty nadsyłane pocztą powinny zawierać informację na kopercie: **nie otwierać przed 19.07.2016 godz. 12.30** (data i godzina otwarcia ofert).

11. Wykonawca może zmienić lub wycofać złożoną przez siebie ofertę, pod warunkiem, że Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty jeszcze przed terminem składania ofert, określonym w niniejszej Siwz. Wykonawca nie może wycofać oferty i wprowadzić zmian w ofercie po upływie terminu składania ofert.

12. Miejsce oraz termin składania i otwarcia ofert.

1. Miejsce oraz termin składania ofert.

Oferty należy składać do dnia 19.07.2016 do godz.12:15 w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław , sekretariat pok. nr 104 (I piętro).

2. Miejsce oraz termin otwarcia ofert.

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 19.07.2016 o godz. 12:30 w siedzibie Wrocławskiego Centrum Zdrowia SP ZOZ, ul. Podróżnicza 26/28, 53-208 Wrocław , sala konferencyjna pok. nr 6 (parter).

13. Opis sposobu obliczenia ceny.

1. Cena ofertowa jest ceną określoną za przedmiot zamówienia, wyszczególniony i zsumowany w Formularzu ofertowym (wzór – zał. nr 1do IDW).
2. Cena ofertowa musi uwzględniać wszystkie wymagania niniejszej Siwz oraz obejmować wszelkie koszty realizacji tej części przedmiotu zamówienia, jakie poniesie Wykonawca.
3. Ceny muszą być wyrażone z dokładnością do dwóch miejsc po przecinku.
4. W cenie dostawy należy ująć także następujące koszty:
   1) ubezpieczenia, opłaty celno-podatkowe, opakowania i transportu do miejsca przeznaczenia oraz podatku VAT,
   2) wszelkie inne koszty niezbędne do prawidłowej realizacji przedmiotu zamówienia

14. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował przy wyborze oferty, wraz z podaniem znaczenia tych kryteriów i sposobu oceny ofert.

1. Zamówienie zostanie udzielone Wykonawcy, którego oferta będzie przedstawiała najkorzystniejszy bilans kryteriów oceny ofert **(Cena oferty i Czas dostawy od daty złożenia zamówienia**) dla każdego PAKIETU oddzielnie. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta, która uzyska największą sumę punktów w obu kryteriach dla każdego PAKIETU oddzielnie.

2. Zamawiający dokona obliczeń ilości punktów wg poniższych wzorów z dokładnością do 2 miejsc po przecinku.
3. Zamawiający wyznaczył następujące kryteria i ich znaczenie **dla każdego PAKIETU oddzielnie.**

   3.1 **Kryterium nr 1 - Cena oferty C** – waga 90%.

   3.2 **Kryterium nr 2 – Czas dostawy od daty złożenia zamówienia**- waga 10 %,
4. Sposób oceny ofert **dla każdego PAKIETU oddzielnie:**

   4.1. Kryterium nr 1 - Cena – proporcjonalnie wg wzoru:

$$C = \frac{\text{najniższa cena brutto z badanych ofert}}{\text{cena brutto oferty badanej}} \times 90 \text{ pkt}$$

   4.2. Kryterium nr 2 – **Czas dostawy od daty złożenia zamówienia**– proporcjonalnie wg wzoru.

$$T = \frac{\text{ilość punktów za } \textbf{Czas dostawy od daty złożenia zamówienia} \text{ badanej oferty}}{\text{Maksymalna ilość punktów do uzyskania za } \textbf{Czas dostawy od daty złożenia zamówienia}} \times 10 \text{ pkt}$$

Zasada przyznawanie punktów za **Czas dostawy od daty złożenia zamówienia**

	Ilość pkt
Czas dostawy od daty złożenia zamówienia - do 7 dni kalendarzowych	**1**
Czas dostawy od daty złożenia zamówienia - do 5 dni kalendarzowych	**5**
Czas dostawy od daty złożenia zamówienia - do 3 dni kalendarzowych	**10**

5. Ocena punktowa dotyczyć będzie wyłącznie ofert:
   1) złożonych przez Wykonawców, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu, opisane w art. 22 ust. 1 Pzp (Rozdział 5 pkt. 2 Siwz), nie wykluczonych z postępowania,
   2) uznanych za ważne i niepodlegających odrzuceniu.

15. Waluty w jakich mogą być prowadzone rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą.

Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą prowadzone będą w PLN.

16. Informacje o formalnościach, jakie powinny zostać dopełnione po wyborze oferty w celu zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

1. Niezwłocznie po wyborze najkorzystniejszej oferty Zamawiający jednocześnie zawiadomi Wykonawców, którzy złożyli oferty, o:

1) wyborze najkorzystniejszej oferty dla każdego pakietu, podając nazwę (firmę) albo imię i nazwisko, siedzibę albo miejsce zamieszkania i adres Wykonawcy, którego ofertę wybrano, uzasadnienie jej wyboru, oraz nazwy (firmy) albo imiona i nazwiska, siedziby albo miejsca zamieszkania i adresy Wykonawców, którzy złożyli oferty, a także punktację przyznaną ofertom w każdym kryterium oceny ofert i łączną punktację,
2) Wykonawcach, których oferty zostały odrzucone, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
3) Wykonawcach, którzy zostali wykluczeni z postępowania o udzielenie zamówienia, podając uzasadnienie faktyczne i prawne,
4) terminie, określonym zgodnie z art. 94 ust. 1 lub 2Pzp, po którego upływie umowa w sprawie zamówienia publicznego może być zawarta.

2. Z zastrzeżeniem pkt. 4, Zamawiający zawrze umowę z wybranym Wykonawcą w terminie nie krótszym niż 5 dni od dnia przesłania zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, jeżeli zawiadomienie to zostanie przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 Pzp, albo 10 dni – jeżeli zostanie przesłane w inny sposób.
3. Zamawiający może zawrzeć umowę przed upływem terminu, o którym mowa w pkt. 2, jeżeli w postępowaniu o udzielenie zamówienia została złożona tylko jedna oferta.
4. W wypadku wniesienia odwołania Zamawiający nie może zawrzeć umowy do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą wyroku lub postanowienia kończącego postępowanie odwoławcze.
5. Wybrany Wykonawca jest zobowiązany do zawarcia umowy w terminie i miejscu wyznaczonym przez Zamawiającego.
6. Jeżeli Wykonawca, którego oferta została wybrana, uchyla się od zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, Zamawiający zastrzega sobie prawo wyboru oferty najkorzystniejszej spośród pozostałych ofert złożonych bez przeprowadzania ich ponownego badania i oceny, chyba że zachodzą przesłanki unieważnienia postępowania, o których mowa w art. 93 ust. 1 Pzp.

17. Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

Zamawiający nie żąda wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy przez Wykonawcę.

18. Wzór umowy.

1. Projekt umowy stanowi załącznik nr III do SIWZ – PU
2. Wszelkie zmiany i uzupełnienia treści niniejszej umowy, wymagają aneksów do umowy sporządzonych w formie pisemnej pod rygorem nieważności.
3. Zakazuje się istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy. Jednakże Zamawiający, zgodnie z art. 144 Pzp przewiduje możliwość dokonania takich zmian, w razie:
   a) zmiany stawki podatku VAT dla dostaw należących do przedmiotu zamówienia w toku wykonywania umowy – do wynagrodzenia Wykonawcy netto zostanie doliczona stawka VAT obowiązująca w dniu wystawienia faktury;

b) wejścia w życie innych, niż wymienione w lit. a, regulacji prawnych po dacie zawarcia umowy, wywołujących potrzebę jej zmiany;
c) zmiany danych dotyczących oznaczenia Zamawiającego i/lub Wykonawcy;
d) wystąpienia okoliczności, za które Wykonawca nie ponosi odpowiedzialności, skutkujących niemożnością dotrzymania przez niego terminu realizacji, określonego w umowie. Wówczas termin ten może ulec przedłużeniu, nie więcej jednak niż o czas trwania tych okoliczności.

19. <u>Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy w toku postępowania o udzielenie zamówienia.</u>

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Szczegółowe zasady korzystania ze środków ochrony prawnej określa Dział VI Pzp – Środki ochrony prawnej.

20. <u>Wykaz załączników do niniejszej IDW:</u>

Załącznikami do niniejszej IDW są:

Oznaczenie Załącznika		Nazwa Załącznika
Załącznik nr	1.	Wzór Formularza Ofertowego
Załącznik nr	1A.	Formularz asortymentowo-cenowy
Załącznik nr	2.	Wzór Oświadczenia Wykonawcy o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Pzp
Załącznik nr	3.	Wzór Oświadczenia Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia go z postępowania
Załącznik nr	4.	Wzór listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej
Załącznik nr	5.	Wzór wykazu dostaw
Załącznik nr	6.	Wzór oświadczenia Wykonawcy

Wskazane powyżej załączniki Wykonawca wypełnia stosownie do treści SIWZ.

**) Są to przykładowe wzory, które zawierają wszystkie istotne treści SIWZ.*

Zamawiający dopuszcza inne wzory. Winny one jednak zawierać wszystkie istotne postanowienia treści SIWZ.

2. Ponadto, załącznikami do niniejszej SIWZ są :

Lp.	Nazwa załącznika	Załącznik do SIWZ
1.	Opis przedmiotu zamówienia (OPZ)	Załącznik A
2.	Projekt umowy (PU) :	Załącznik B

Załącznik nr 1 do IDW – Wzór Formularza Ofertowego

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/ZP/D -6/2016

FORMULARZ OFERTOWY

1. Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:
.....

2. Zarejestrowany adres Wykonawcy:
.....

Telefon: ..... Faks: ..... e-mail: .....

NIP: ..... REGON: .....

3. Cena ofertowa:

Oferujemy wykonanie całości **przedmiotu zamówienia** za cenę (wynikającą z Formularza cenowego) w kwocie:

PAKIET NR 1 leki

Cena brutto ..... zł
(słownie: ..... zł)
Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)
W tym podatek VAT w kwocie.....zł

PAKIET NR 2 opakowania medyczne

Cena brutto ..... zł
(słownie:

.....
zł)
Tj. cena netto .....zł
(słownie: .....zł)
W tym podatek VAT w kwocie .....zł

PAKIET NR 3 testy do wykrywania narkotyków w moczu

Cena brutto ..... zł
(słownie:
.....
zł)
Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)
W tym podatek VAT w kwocie.....zł

PAKIET NR 4 testy alergologiczne skórne

Cena brutto ..... zł
(słownie:
.....
zł)
Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)
W tym podatek VAT w kwocie.....zł

PAKIET NR 5 testy alergologiczne zestaw

Cena brutto ..... zł
(słownie:
.....
zł)
Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)
W tym podatek VAT w kwocie.....zł

PAKIET NR 6 Testy kasetkowe do szybkiej diagnostyki zakażenia HIV

Cena brutto ..... zł
(słownie:
.....
zł)
Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)
W tym podatek VAT w kwocie.....zł

PAKIET NR 7 Testy kasetkowe do szybkiej diagnostyki zakażenia kiłą

Cena brutto ..... zł
(słownie:
.....
zł)

Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)
W tym podatek VAT w kwocie.....zł

PAKIET NR 8 Elmex żel

Cena brutto ..... zł
(słownie:
.....
zł)
Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)
W tym podatek VAT w kwocie.....zł

PAKIET NR 9 Szczepionki

Cena brutto ..... zł
(słownie:
.....
zł)
Tj. cena netto.....zł
(słownie:.....zł)
W tym podatek VAT w kwocie.....zł

Uwaga!- w przypadku <u>nie składania oferty</u> w ramach danego pakietu należy wpisać „nie dotyczy"

Łączna wartość oferty (dla zaoferowanych pakietów) wynosi:

Cena netto .....zł
(słownie: .....zł)

Wybór oferty będzie prowadził/ nie będzie prowadził* do powstania u Zamawiającego obowiązku podatkowego zgodnie z przepisami o podatku od towarów i usług
Nazwa (rodzaj) towaru lub usługi, których dostawa lub świadczenie będzie prowadzić do jego powstania.....

** - nieodpowiednie skreślić*

Cena brutto ..... zł
(słownie: ..... zł)

W tym podatek VAT w kwocie .....zł

4. Oferuję:

dla PAKIETU NR 1 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

dla PAKIETU NR 2 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

dla PAKIETU NR 3 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

dla PAKIETU NR 4 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

dla PAKIETU NR 5 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

dla PAKIETU NR 6 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

dla PAKIETU NR 7 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

dla PAKIETU NR 8 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

dla PAKIETU NR 9 **Czas dostawy od daty ….. dni kalendarzowych od daty złożenia zamówienia.**

5. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią SIWZ i akceptuję jej postanowienia.
6. Oświadczam, że zapoznałem się z treścią Projektu umowy (część III Siwz) i akceptuję jego postanowienia.
7. Oświadczam, że zapoznałem się z „Opisem przedmiotu zamówienia (OPZ)" – cz. II Siwz i zgodnie z jego treścią wykonam przedmiot zamówienia.
8. Oświadczam, że jestem związany niniejszą ofertą przez okres 30 dni od dnia upływu terminu składania ofert.
9. Oświadczam, że oferowany produkt posiada aktualne wymagane prawem zezwolenie dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej.
10. Niniejszym wskazuję następujące części zamówienia, których wykonanie powierzę podwykonawcom: ……
11. Załącznikami do niniejszej oferty są: (podać nr załącznika i stronę oferty)

Data : …….

……
(podpis i pieczęć osób wskazanych w dokumencie uprawniającym do występowania w obrocie prawnym lub posiadających pełnomocnictwo)

Załącznik nr 2 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/ZP/D -6/2016

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O SPEŁNIANIU WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

Ja (my), niżej podpisany……. *(imię i nazwisko składającego (ych) oświadczenie),*
będąc upoważnionym (mi) do reprezentowania Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres

.....

.
NIP..... Regon.....

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

Sukcesywna dostawa leków, testów, szczepionek oraz opakowań medycznych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia

Oświadczam, że spełniam (y) warunki ubiegania się o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.) dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;
2) posiadania wiedzy i doświadczenia;
3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
4) sytuacji ekonomicznej i finansowej.

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 3 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/ZP/D -6/2016

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY
O BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA

Ja (my), niżej podpisany…….*(imię i nazwisko składającego (ych) oświadczenie),* będąc upoważnionym (mi) do reprezentowania Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

.....

Adres

.....

.

NIP..... Regon.....

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

Sukcesywna dostawa leków, testów, szczepionek oraz opakowań medycznych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia

Oświadczam (y), że nie podlegam (y) wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 – Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 4 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/ZP/D -6/2016

LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ
albo
INFORMACJA O BRAKU PRZYNALEŻNOŚCI DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ

Ja (my), niżej podpisany……. *(imię i nazwisko składającego (ych) oświadczenie),* będąc upoważnionym (mi) do reprezentowania Wykonawcy:

Zarejestrowana nazwa Wykonawcy:

……

Adres

……

NIP…… Regon……

Biorąc udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego:

Sukcesywna dostawa leków, testów, szczepionek oraz opakowań medycznych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia

Oświadczam(y), że:

1. nie należymy do grupy kapitałowej*.

Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

2. należymy do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) i w związku z tym składamy listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej*.

LISTA PODMIOTÓW NALEŻĄCYCH DO TEJ SAMEJ GRUPY KAPITAŁOWEJ:

Lp.	Nazwa podmiotu i adres
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Przez grupę kapitałową - należy rozumieć wszystkich przedsiębiorców, którzy są kontrolowani w sposób bezpośredni lub pośredni przez jednego przedsiębiorcę, w tym również tego przedsiębiorcę, w rozumieniu art. 4 pkt 14 ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronir konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2007 r. Nr 50, poz. 331 ze zm.).
W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie niniejszego zamówienia przez dwóch lub więcej Wykonawców w/w informacja musi dotyczyć każdego z Wykonawców i winno być złożone przez każdego z nich odrębnie.

*-*niepotrzebne skreślić*

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 5 do IDW

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/ZP/D -6/2016

WYKAZ DOSTAW

L.p.	Wartość dostawy	Przedmiot dostawy	Okres realizacji dostawy (data rozpoczęcia i zakończenia)	Zamawiający / Odbiorca dostawy (nazwa i adres)
1.				
2.				

Do powyższego wykazu dołączamy następujące dokumenty potwierdzające, że wykazane dostawy zostały wykonane należycie:

1) .....

2) .....

3) .....

Data

Pieczęć i podpis Wykonawcy

Załącznik nr 6 do IDW

Wrocławskie Centrum Zdrowia
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Nazwa (firma) oraz adres Zamawiającego

Wrocławskie Centrum Zdrowia SP ZOZ
ul. Podróżnicza 26/28
53-208 Wrocław
NIP: 894 24 60 800; REGON: 000313331

Znak postępowania WCZ/ZP/D -6/2016

OŚWIADCZENIE WYKONAWCY

.....
.....
(nazwa i adres Wykonawcy)

Przystępując do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego na

Sukcesywna dostawa leków, testów, szczepionek oraz opakowań medycznych na potrzeby funkcjonowania Wrocławskiego Centrum Zdrowia

oświadczam, że oferowane produkty (w zależności od ich rodzaju) posiadają aktualne wymagane prawem zezwolenia dopuszczające do obrotu i używania na terytorium Rzeczpospolitej Polskiej, zgodnie z wymaganiami określonymi w Ustawie z dnia 6 września 2001 Prawo farmaceutyczne (Dz. U. tj. z 2008 nr 45 poz. 271 ze zm.) oraz w Ustawie z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2015 r. poz. 876 z poźn. zm.), tj. wpisów/zgłoszeń do Rejestru Wyrobów Medycznych, certyfikatów CE, atestów, Deklaracji Zgodności.

Jednocześnie zobowiązuję się do przedłożenia Zamawiającemu dokumentów poświadczających treść w/w oświadczenia na każde żądanie Zamawiającego.

Oświadczenie nie dotyczy oferowanych produktów które nie podlegają Ustawie o Wyrobach Medycznych, tym samym nie są zarejestrowane przez producentów jako Wyrób Medyczny.

Data Pieczęć i podpis Wykonawcy