

**SPECYFIKACJA ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA NA DOSTAWY**  
*leków, materiałów opatrunkowych, środków dezynfekcyjnych, produktów nieleczniczych*  
*w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego*  
*o wartości poniżej kwot progowych określonych w przepisach wydanych na podstawie art.11 ust.8*  
*Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r- Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2015 r., poz.2164, z późn. zm.)*

**Zamawiający :** "Uzdrowisko-Rabka" S.A.  
34-700 Rabka-Zdrój, ul. Orkana 49  
tel.018 26 76 020, fax.018 26 76 010.  
www.uzdrowisko-rabka.pl  
NIP: PL 7350008661, KRS – 0000068470

Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.

**1. Opis przedmiotu zamówienia:** sprzedaż i dostawa leków materiałów opatrunkowych, środków dezynfekcyjnych, produktów nieleczniczych (CPV – 33600000-6) do obiektów Zamawiającego położonych w Rabce-Zdroju ( ilości i asortyment podano w załącznikach nr 3.1 do 3.9 do SIWZ ).

Produkty lecznicze stanowiące przedmiot zamówienia muszą być dopuszczone do stosowania na terenie Polski zgodnie z postanowieniami ustawy Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 roku (t.j. z 2008r. Dz.U. nr 45, poz. 271 z późn.zm.)

2. Zamawiający zastrzega możliwości zmiany ilości zamawianych produktów na zasadach podanych w § 7 umowy , stanowiącej załącznik nr 2 do SIWZ ,
3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych / na każdy z 9- pakietów /.
4. Zamawiający wymaga pełnej realizacji zamówień.
5. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających.
7. Termin wykonania zamówienia: sukcesywnie przez 12m-cy.

**8. Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób dokonywania oceny spełnienia tych warunków.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

8.1. spełniają warunki określone w art.22 ust.1 ustawy Pzp. z dnia 29.01.2004 r.

- Wykonawca winien posiadać wszelkie wymagane prawem dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie RP dla oferowanych produktów oraz dostarczyć je na każde żądanie Zamawiającego.
- Wykonawca winien posiadać zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie objętym przedmiotowym postępowaniem.
- Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

8.2. nie podlegają wykluczeniu na mocy art.24 ust 1 pkt 12-23 ustawy Pzp. z dnia 29.01.2004 r.

9 .Wykonawcy mogą ubiegać się o zamówienie wspólnie, na zasadach określonych w art.23 Ustawy Pzp.

**10. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, oraz braku podstaw do wykluczenia:**

10.1. Wykonawca zobowiązany jest dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenia, na załączonych wzorach ( **zał. nr 4 i zał. nr 5** ) w celu wstępnego potwierdzenia, że spełnia warunki udziału w postępowaniu i nie podlega wykluczeniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie, oświadczenia te składa każdy z Wykonawców.

10.2. Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie objętym przedmiotowym postępowaniem.

10.2. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada dokumenty określone w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 30 grudnia 2009 r. Dz.U.Nr 226 poz.1817, w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane. Wykonawca składa dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się tych dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, odpowiednio do miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

11. Dokumenty należy przedłożyć w formie oryginału, lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy w obrocie gospodarczym.

Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu, i niepodlegania wykluczeniu z postępowania, zostanie dokonana w oparciu o załączone do oferty dokumenty i oświadczenia, w/g formuły spełnia /nie spełnia /.

12. Każdy Wykonawca, ma prawo zwrócić się do zamawiającego o wyjaśnienie treści SIWZ , na zasadach określonych w art.38 ust.1. Ustawy Pzp

**13. Zamawiający ustala następujące szczegółowe warunki wykonania zadania :**

13.1. Wykonawca będzie dostarczał towar od poniedziałku do piątku w godz. 7.00-15.00 do Działu Farmacji Szpitala "Olszówka" ul. Słowackiego 8, 34-700 Rabka Zdrój, i Szpitala Kardiologicznego ul Jordana 8, 34-700 Rabka Zdrój., o wartości minimalnej dostawy jednorazowej : od 150 zł do 300 zł\*/ powyżej 300 zł\* brutto, /dodatkowe kryterium oceny 20 pkt, lub 10 pkt, zgodnie z ofertą Wykonawcy /.

13.2. Dostawa będzie wykonana w godz. 07.00 do 15.00, w ciągu 48 godz. od złożenia zamówienia (tel.fax.email).

13.4. Wykonawca zapewni cały asortyment wymieniony w formularzu asortymentowo – cenowym. Wymagana jest pełna realizacja zapotrzebowań złożonych na dany dzień.

13.5. Cena będzie miała charakter stały przez cały czas obowiązującej umowy. (z wył. możliwości zmian zapisanych w § 1 pkt 4 umowy).

13.6. Termin płatności 30/60 dni, dodatkowe kryterium oceny ofert: 5 pkt lub 10 pkt zgodnie z ofertą Wykonawcy.

13.7. Towar reklamowany będzie wymieniony na pełnowartościowy w ciągu 24/48 godzin, zgodnie z ofertą Wykonawcy/ dodatkowe kryterium oceny ofert: 10 lub 5 pkt /.

13.8. min. termin ważności dostarczanych leków – co najmniej jeszcze ¾ terminu ważności, leki z terminem ważności poniżej 6-mcy, mogą być przyjęte wyłącznie za zgodą osoby bezpośrednio odbierającej lek.

13.9. Daty przydatności do użytku, określone będą zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami, na dołączonych do produktów etykietach.

13.10. Osobą Upoważnioną do odbioru dostaw jest:

1. Danuta Płoskonka / Dział Farmacji Szpitalnej /.

**14. Informacje o sposobie porozumiewania się Zamawiającego z Wykonawcami, oraz przekazywanie oświadczeń i dokumentów, a także wskazanie osób uprawnionych do porozumiewania się z Wykonawcami.**

14.1. Wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz inne informacje Zamawiający i Wykonawcy przekazują pisemnie, faksem ( nr faksu 018 26 76 010) lub pocztą elektroniczną na adres e-mail: sekretariat@uzdrowisko-rabka.pl.

14.2. Oświadczenia, wnioski, zawiadomienia, inne informacje oraz pytania kierowane do Zamawiającego przekazywane z zachowaniem formy pisemnej należy kierować na adres Zamawiającego podany w punkcie 1 niniejszej SIWZ.

14.3. Każda ze stron na żądanie drugiej niezwłocznie potwierdza fakt otrzymania oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz innych informacji przekazanych za pomocą faksu lub pocztą elektroniczną

14.4. Korespondencję uważa się za złożoną w terminie, jeżeli jej treść dotarła do zamawiającego w godzinach pracy od poniedziałku do piątku 7.00 do 15.00 , przed upływem terminu.

**Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami :**

- Danuta Płoskonka - sprawy przedmiotu zamówienia / Dział Farmacji Szpitalnej/.  
tel. kom: 662 161 050, pon.-pt. w godz. 7.00. – 15.00.
- Leszek Chorągwicki - sprawy procedury przetargowej, tel. 18/26 76 020. tel.kom. 690 801 508  
pon.-pt. w godz. 7.00. – 15.00.

**15. Wadium nie jest wymagane.**

**16. Zamawiający nie przewiduje wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.**

**17. Termin związania z ofertą : 30 dni od upływu terminu do składania ofert.**

**18. Opis sposobu przygotowania oferty.**

- 18.1. Wykonawcy zobowiązani są zapoznać się dokładnie z informacjami zawartymi w SIWZ i przygotować ofertę zgodnie z wymaganiami określonymi w tym dokumencie.
- 18.2. Wykonawcy ponoszą wszelkie koszty własne związane z przygotowaniem i złożeniem oferty, niezależnie od wyniku postępowania, z zastrzeżeniem art. 93 ust. 4 Ustawy.
- 18.3. Wykonawca może złożyć w prowadzonym postępowaniu wyłącznie jedną ofertę
- 18.4. Zaleca się aby kartki oferty były spięte /zszyte/ w sposób stały, ponumerowane oraz zaopiniowane przez osobę (osoby) uprawnioną do występowania w imieniu oferenta. Przy podpisywaniu oferty przez przedstawiciela Wykonawcy, należy dołączyć umocowanie prawne. Ewentualne poprawki w tekście oferty muszą być naniesione w czytelny sposób i opiniowane przez osoby uprawnione.
- 18.5. Informacje stanowiące tajemnice przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, powinny być oddzielne zszyte i ponumerowane raz opisane: **informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa.** Informacje te będą stanowić odrębną część oferty nie podlegającą udostępnieniu.

**19. Na ofertę składają się następujące wypełnione dokumenty:**

- 19.1. Formularze oferty /z wykorzystaniem załączonego wzoru/ - załącznik nr 1 dop SIWZ.
- 19.2. Formularze asortymentowo-cenowe oferty /z wykorzystaniem załączonych wzorów - załączniki nr 3/1 do 3/9 do SIWZ.
- 19.3. Oświadczenia i dokumenty wymienione w pkt 10 SIWZ.

**Dokumenty należy przedłożyć w formie oryginału, lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem, przez osobę uprawnioną do reprezentacji Wykonawcy .**

20. Ofertę należy umieścić w zamkniętej kopercie oznaczonej napisem: "Oferta na dostawę leków, materiałów opatrunkowych, środków dezynfekcyjnych, produktów nieleczniczych" nie otwierać przed dniem **19.09.2017 roku, do godz. 08:30.**

Wykonawca może wprowadzić zmiany w złożonej ofercie lub ją wycofać, pod warunkiem, że uczyni to przed upływem terminu składania ofert. Zarówno zmiana jak i wycofanie oferty wymagają zachowania formy pisemnej.

## 21. Miejsce i termin składania oraz otwarcia ofert.

21.1 Oferty należy składać na adres zamawiającego /pkt.1 SIWZ sekretariat/ Termin składania ofert upływa **19.09.2017 r o godz. 08:30**, Oferty złożone po tym terminie zostaną zwrócone bez otwierania. Decydujące znaczenie dla oceny zachowania powyższego terminu ma data i godzina potwierdzenia wpływu oferty do Zamawiającego.

21.2. Publiczne otwarcie ofert nastąpi w dniu **19.09.2017 r o godz. 08:30**, w siedzibie Zamawiającego, 34-700 Rabka-Zdrój, ul. Orkana 49. /sala konferencyjna /.

## 22. Kryteria wyboru oferty:

- (C) - cena 60%, łączne wynagrodzenie za realizację zadania.
- (T) - termin płatności 5-10 pkt
- (W) - wartość minimalnej dostawy jednorazowej 10-20 pkt
- (R) - termin załatwienia reklamacji 5-10

22.1. Oferty zostaną ocenione za pomocą systemu punktowego wg wzoru :

M – maksymalna ilość punktów możliwa do otrzymania dla danej oferty  
 $M = C + T + W + R$ , gdzie:

$C = (C \text{ min.} : C \text{ oferty} \times 100) \times 60\%$

C = ilość punktów danej oferty.

C min. = cena oferty najtańszej.

C oferty = cena badanej oferty.

T - termin płatności: 30 dni = 5 pkt, 60 dni = 10 pkt .

W-wartość minimalnej dostawy jednorazowej: 150 zł do 300 zł = 20 pkt, powyżej 300 zł = 10 pkt

R- termin załatwienia reklamacji : do 24 godz. = 10 pkt, 24-48 godz. = 5

Do obliczania punktacji ofert przyjęte będzie: 1pkt=1%

22.2. Realizacja zamówienia zostanie powierzona wykonawcy, który uzyska najwyższą ilość punktów.

**Cena podana w ofercie powinna obejmować wszystkie koszty i składniki związane z wykonaniem zamówienia.**

23. **Cena nie ulegnie zmianie przez okres związania ofert.**

24. **Środki ochrony prawnej.**

Wykonawcom, których interes prawny w prowadzonym postępowaniu doznał uszczerbku przysługują środki odwoławcze określone w dziale VI /środki ochrony prawnej / Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r- Prawo zamówień publicznych.

25. **Ogłoszenie wyników postępowania przetargowego.**

Wyniki postępowania zostaną ogłoszone na stronie internetowej [www.uzdrowisko-rabka.pl](http://www.uzdrowisko-rabka.pl) , i na tablicy ogłoszeń w siedzibie zamawiającego. Ponadto wszyscy uczestnicy postępowania zostaną powiadomieni w formie pisemnej.

26. Zamawiający powiadomi Wykonawcę , którego oferta została wybrana o miejscu i terminie podpisania umowy.

## 27. Gwarancja i inne zobowiązania Wykonawcy.

27.1. Wykonawca udziela gwarancji na warunkach ogólnych i dodatkowo określonych w niniejszej SIWZ, Formularzu ofertowym, oraz umowie zawartej do przedmiotowej sprawy.

27.1.1. min. termin ważności dostarczanych leków – co najmniej jeszcze  $\frac{3}{4}$  terminu ważności, leki z terminem ważności poniżej 6-mcy, mogą być przyjęte wyłącznie za zgodą osoby bezpośrednio odbierającej lek.

27.2. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, w terminie 3-dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji określonych w art 86.ust.5. ustawy Pzp. dostarczy Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej ( druk- zał. nr 6 do SIWZ).

## 28. Zasady udostępniania dokumentów.

- zamawiający udostępnia wskazane dokumenty po otrzymaniu pisemnego wniosku.
- zamawiający wyznacza termin, miejsce oraz zakres udostępnianych dokumentów.
- udostępnienie dokumentów może mieć miejsce wyłącznie w siedzibie Zamawiającego

29. W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Ustawy-Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r, oraz Kodeks Cywilny.

## 30 Załączniki do SIWZ.

1. Formularze oferty - zał. nr 1.
2. Oświadczenia zał. - nr 4, nr 5, nr 6,
3. Formularze asortymentowo-cenowe zał. - nr 3/....
4. Projekt umowy zał. nr - 2.

### UWAGA :

W przypadku przygotowania oferty lub złożenia oświadczeń na własnych formularzach muszą one bezwzględnie zawierać wszystkie rubryki i treści zamieszczone w załączonych do niniejszej SIWZ wzorach. Oferty Wykonawców, którzy dołączą do oferty załączniki o innej treści niż określona w SIWZ zostaną odrzucone.

Wszelkie dodatkowe informacje dotyczące przedmiotowego postępowania, będą podawane na stronie internetowej zamawiającego: [www.e-bip.org.pl/uzdrowiskorabka](http://www.e-bip.org.pl/uzdrowiskorabka) .

W związku z powyższym, prosimy o bieżące śledzenie podawanych informacji.

Rabka Zdrój, dnia 11.09.2017 r.

Członek Zarządu  
  
Anna Żrabek

PROKURENT

  
lek. med. Anna Mrózek

-----  
w imieniu Zamawiającego

"UZDROWISKO RABKA" S.p.A.  
34-700 Rabka-Zdrój, ul. Orkana 100  
tel. 18 26 76 020, fax 18 26 76 021  
BANK SPÓŁDZIELCZY W RABCE ZDRÓJ  
63 8815000200000015751501 0000  
NIP: PL 7350008661, REGON 491971013

