Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:350082-2017:TEXT:PL:HTML

Polska-Białystok: Produkty farmaceutyczne
2017/S 171-350082

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku
ul. M. Skłodowskiej-Curie 24 A
Białystok
15-276
Polska
Osoba do kontaktów: Urszula Jakimowicz, Dział Zamówień Publicznych, Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok
Tel.: +48 858318388
E-mail: zamowienia@poczta-usk.pl
Faks: +48 858318691
Kod NUTS: PL841

Adresy internetowe:

Główny adres: http://usk.onestepcloud.pl/
Adres profilu nabywcy: www.usk.bialystok.pl

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.usk.bialystok.pl
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**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa leków i wyrobów medycznych.
Numer referencyjny: 49/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków, pasków do glukometrów, opatrunków hemostatycznych, obłożeń okulistycznych i watek neurochirurgicznych na okres 12 miesięcy licząc od dnia podpisania umowy.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

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:**
Lamivudine
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa do siedziby Zamawiającego i wyładunek do magazynów Apteki przy ul. Waszyngtona 15A, ul. Żurawia 14, Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lamivudine. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1do SIWZ – Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paski do glukometrów
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa do siedziby Zamawiającego i wyładunek do magazynów Apteki przy ul. Waszyngtona 15A, ul. Żurawia 14, Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paski do glukometrów. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Środki kontrastowe
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa do siedziby Zamawiającego i wyładunek do magazynów Apteki przy ul. Waszyngtona 15A, ul. Żurawia 14, Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iopromidum, Meglumini amidotrizoas. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Opatrunki hemostatyczne
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa do siedziby Zamawiającego i wyładunek do magazynów Apteki przy ul. Waszyngtona 15A, ul. Żurawia 14, Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Opatrunki hemostatyczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Obłożenia okulistyczne
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa do siedziby Zamawiającego i wyładunek do magazynów Apteki przy ul. Waszyngtona 15A, ul. Żurawia 14, Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Obłożenia okulistyczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Teriflunomide

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa do siedziby Zamawiającego i wyładunek do magazynów Apteki przy ul. Waszyngtona 15A, ul. Żurawia 14, Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Teriflunomide. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Watki neurochirurgiczne
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL841
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dostawa do siedziby Zamawiającego i wyładunek do magazynów Apteki przy ul. Waszyngtona 15A, ul. Żurawia 14, Białystok.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Watki neurochirurgiczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia (ilość, asortyment, parametry) zawiera Załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 38
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 2
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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**

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:
Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeśli Wykonawca wykaże, że posiada:
— Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2013 r. poz. 1245 z późn. zm.) – w przypadku składania oferty na produkty lecznicze;
— Zezwolenie na obrót hurtowy środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.7.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2016 poz. 224 z późn. zm.) (jeżeli dotyczy).
Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp, tj. spełnienia warunków udziału w postępowaniu:
1. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2013 r. poz. 1245 z późn zm.) – w przypadku składania oferty na produkty lecznicze;
2. Zezwolenie na obrót hurtowy środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.7.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2016 poz. 224 z późn. zm.) (jeżeli dotyczy).

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy, który stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ.

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: 16/10/2017
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: 16/10/2017
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Uniwersytecki Szpital Kliniczny w Białymstoku, ul. M. Skłodowskiej-Curie 24A, 15-276 Białystok, Administracja, Dział Zamówień Publicznych, piętro V, pokój nr 57.

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:**
1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium o wartości: dla ofert całkowitych 28 200 PLN (7 Pakietów łącznie), dla ofert częściowych w wysokości:
Pakiet nr 1 – 2 400 PLN
Pakiet nr 2 – 1 500 PLN
Pakiet nr 3 – 11 000 PLN
Pakiet nr 4 – 5 800 PLN
Pakiet nr 5 – 1 300 PLN
Pakiet nr 6 – 4 900 PLN

Pakiet nr 7 – 1 300 PLN
Szczegóły dotyczące wadium opisano w SIWZ Rozdział X.
2. Dokładny termin związania ofertą wynosi 60 dni od daty składania ofert.
3. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt.12)-23) oraz ust. 5) pkt. 1) ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.
4. Wykonawca musi dołączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie (w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia) o braku podstaw wykluczenia oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu.
5. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:
1) Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1) ustawy Pzp:
a) Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2013 r. poz. 1245 z późn zm.) (jeżeli dotyczy)
b) Zezwolenie na obrót hurtowy środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.7.2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U. z 2016 poz. 224 z późn. zm.)(jeżeli dotyczy).
2) Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3) ustawy Pzp:
a) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
b) Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
c) Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumenty potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności.
d) Oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o Zamówienia Publiczne.
3) Dokumenty na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 2) ustawy Pzp:
a) Opisy techniczne, katalogi oferowanego asortymentu potwierdzające spełnienie warunków/parametrów granicznych określonych w Załączniku nr 1 do SIWZ (dotyczy Pakietu nr 2, 4, 5, 7).
b) Próbki oferowanych produktów potwierdzające spełnianie warunków/parametrów granicznych określonych w Załączniku nr 1, dotyczy:
Pakietu nr 4 – po 1 szt. do każdej pozycji
Pakietu nr 5 – 1 szt.
6. Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, będą zobowiązani do złożenia oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp.
7. Pozostałe dokumenty, które Wykonawca musi złożyć wraz z ofertą:
a) Wypełniony i podpisany Formularz Cenowy.
b) Wypełniony i podpisany Formularz Ofertowy.
c) Oryginał lub poświadczona notarialnie kopia pełnomocnictwa do podpisywania oferty i składania ewentualnych wyjaśnień

W przypadku, gdy ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia – dokument pełnomocnictwa w myśl art. 23 Pzp.
d) Dowód wniesienia wadium.
8. Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury wskazanej w art. 24aa.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
04/09/2017