|  |
| --- |
| Biuletyn Zamówień PublicznychUrząd Zamówień Publicznych |

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

[x]  **Zamieszczanie obowiązkowe**

|  |
| --- |
| **Ogłoszenie dotyczy Zamówienia publicznego [x]**  |
| **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej nie [x]**  |
| **O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje Społeczna i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych nie [x]**  |

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I.1) Nazwa i adres**

|  |
| --- |
| Nazwa (firma): Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej |
| Krajowy numer identyfikacyjny: 012045743 |
| Adres pocztowy: ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25 |
| Miejscowość: Warszawa | Kod pocztowy: 02-544 | Państwo: Polska | Województwo: mazowieckie |
| Tel.: 22 4502284 | Fax: 22 4502236 | E-mail: sekretariat@szpitalmadalinskiego.pl |
| Adres strony internetowej (URL) : www.szpitalmadalinskiego.pl |

**I.2) Rodzaj zamawiającego**

|  |
| --- |
| [x]  Podmiot prawa publicznego |

**I.4) Komunikacja**

|  |
| --- |
| **[x]  Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia** *(jeżeli dotyczy):* www.szpitalmadalinskiego.pl |
| **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:****[x]  Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób: pisemnie**adres: Szpital Specjalistyczny im. Świętej Rodziny, ul. Antoniego Józefa Madalińskiego 25, 02-544 Warszawa |

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

|  |
| --- |
| **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego: Dostawa immunoglobuliny** |
| **Numer referencyjny** *(jeżeli dotyczy):* 7/2018 |
| **II.2) Rodzaj zamówienia Dostawy** **[x]**  |
| **II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**Zamówienie podzielone jest na części: **nie [x]**  |
| **II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)***, a w przypadku partnerstwa innowacyjnego – określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i sukcesywne dostarczanie do zamawiającego immunoglobuliny w ilościach i w asortymencie wymienionych w formularzu asortymentowo – cenowym SIWZ |
| **II.5) Główny kod CPV** 33651520-9 |
| **II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)***Wartość bez VAT: 191083,00 Waluta: PLN** |
| **II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: nie [x]**  |
| **II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:****Okres w miesiącach: 12** |

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

**III.1) Warunki udziału w postępowaniu**

|  |
| --- |
| **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów** *(jeżeli dotyczy)*Określenie warunków: Zezwolenie lub koncesja na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej. |

**III.2) Podstawy wykluczenia**

|  |
| --- |
| **III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp** |
| **III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp: nie [x]**  |

**III.3) Wykaz oświadczeń składanych przez wykonawcę w celu wstępnego potwierdzenia, że nie podlega on wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu oraz spełnia kryteria selekcji**

|  |
| --- |
| [x]  **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** |

**III.5) Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez wykonawcę w postępowaniu na wezwanie zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp**

|  |
| --- |
| **III.5.1) W zakresie spełniania warunków udziału w postępowaniu: Z**ezwolenie lub koncesja na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej. |

**SEKCJA IV: PROCEDURA**

**IV.1) Opis**

|  |
| --- |
| **IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia Przetarg nieograniczony [x]**  |
| **IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium: nie [x]**  |
| **IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie [x]**  |
| **IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych: nie [x]** Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenie do ofert katalogów elektronicznych: **nie [x]**  |
| **IV.1.5) Wymaga się złożenia oferty wariantowej** *(jeżeli dotyczy):* **nie [x]** Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej *(jeżeli dotyczy)*: **nie [x]** Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej: **nie [x]**  |
| **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)*: **nie [x]**  |

**IV. 2) Kryteria oceny ofert**

|  |
| --- |
| **IV.2.1) Kryteria oceny ofert** |
| **IV.2.2) Kryteria**1. Cena | **Znaczenie**100 |
| **IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** *(przetarg nieograniczony):***tak** [x]  |

**IV.5) Zmiana umowy**

|  |
| --- |
| **Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: nie [x]**  |

**IV.6) Informacje administracyjne**

|  |
| --- |
| **IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**Data: 01/03/2018 *(dd/mm/rrrr)* Godzina: 10:00Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: PL |
| **IV.6.3) Termin związania ofertą**Okres w dniach: 30 *(od ostatecznego terminu składania ofert)* |
| **IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie [x]**  |
| **IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówienia na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane: nie [x]**  |