|  |
| --- |
| Biuletyn Zamówień Publicznych  Urząd Zamówień Publicznych |

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**Zamieszczanie obowiązkowe**

|  |
| --- |
| **Ogłoszenie dotyczy Zamówienia publicznego** |
| **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej nie** |
| **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** |

**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**

|  |
| --- |
| Podmiot prawa publicznego |

**I.4) Komunikacja**

|  |
| --- |
| **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:**  **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** |
| **II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**  Zamówienie podzielone jest na części: **nie** |
| **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** |
| **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** |

**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**

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

**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** | |

**IV.5) Zmiana umowy**

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

**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: 10:00  Język 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** |
| **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** |