# SPGZOZ/45/2013 Czchów, dnia 20.02.2013

# Zaproszenie

# do udziału w przetargu nieograniczonym o wartości szacunkowej do 200 000 EURO.

1. **Samodzielny Publiczny Gminny Zakład Opieki Zdrowotnej w Czchowie** zaprasza do udziału w przetargu nieograniczonym na dostawę:

**„Produktów farmaceutycznych”**

CPV 33600000-6 Produkty farmaceutyczne

**2.** Przedmiotem zamówienia jest dostawa **produktów farmaceutycznych do SPGZOZ w Czchowie**

**Przedmiot zamówienia został podzielony na zadania:**

**Zadanie nr 1 kod CPV 33651100-9 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego**

**Zadanie nr 2 kod CPV 33661000-1 Produkty lecznicze dla układu nerwowego**

**Zadanie nr 3 kod CPV 33692500-2 Płyny dożylne**

**Zadanie nr 4 kod CPV 33690000-3 Różne produkty lecznicze.**

**3**. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia przedstawia zał. nr.1 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia

**4**.**Termin wykonania zamówienia:**

 Termin wykonania - umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy.

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

 **W postępowaniu mogą brać udział wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:**

5.1 **Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.**

 **►** Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca dołączy do oferty zezwolenie na obrót produktami farmaceutycznymi wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

5.2 **Posiadają wiedzę i doświadczenie do wykonania zamówienia.**

 **►** Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży odpowiednie oświadczenie (wzór dokumentu stanowi Załącznik nr: 3 do specyfikacji).

5.3 **Dysponują odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.**

 **►** Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży odpowiednie oświadczenie (wzór dokumentu stanowi Załącznik nr: 3 do specyfikacji).

5.4 **Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia.**

 **►** Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca przedłoży odpowiednie oświadczenie (wzór dokumentu stanowi Załącznik nr: 3 do specyfikacji).

5.5 **W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust.1 ustawy, Zamawiający żąda przedłożenia następujących dokumentów:**

**►**aktualnego odpisu z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust.1 pkt.2 ustawy.

**►** oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia (wzór dokumentu stanowi Załącznik nr: 3 do specyfikacji).

 **Jeżeli dostawca lub wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej,** zamiast dokumentu, o których mowa w pkt.5.5, wykonawca składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

 a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości ( wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)

 b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie ( wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert)

**6.**  Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych,

**7.** Informacje odnośnie przetargu można uzyskać pod numerem telefonu:

 **0-14 68 43 452 Administracja.**

**8.** Specyfikację Warunków Zamówienia dotyczącą warunków przetargu można uzyskać w siedzibie firmy w dni robocze w godz: 8 -14, lub pobrać ze strony internetowej Zamawiającego – adres strony**:** [**www.czchow.pl/gzoz**](http://www.czchow.pl/gzoz) **-** zakładka **przetargi aktualne**.

**9**. Osobą uprawnioną do kontaktu z Oferentami jest:

 w sprawie przetargu – Katarzyna Oleksy – tel/fax (14) 68 43 452.

**10.** Oferty należy składać w siedzibie SPGZOZ w Czchowie ul. Sądecka 183, pokój nr: 6 do **dnia 28.02.2013.r. do godz: 10:00.**

 Oferta musi być oznaczona napisem:

**„Przetarg nieograniczony – na dostawę produktów farmaceutycznych”**.

**11.** Otwarcie ofert nastąpi w dniu **28.02.2013.r. o godz: 10:30** w siedzibie SPGZOZ w Czchowie ul. Sądecka 183, pokój 4.

**12.** Z uwagi na wartość zamówienia mniejszą niż 200 000 EURO, Zamawiający odstępuje od wnoszenia wadium.

**13**. Kryteria oceny:

**Cena - 100 %**

**14**.Termin płatności – do 30 dni od dnia otrzymania faktury.

**15**. **Termin związania ofertą.**

Termin związania ofertą wynosił będzie 30 dni.

**16.**Informacja o zamiarze zawarcia umowy ramowej.

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

**17**.Informacja o zamiarze ustanowienia dynamicznego systemu zakupów wraz z adresem strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów.

 Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

**18**.Informacja o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z adresem strony internetowej, na której będzie prowadzona aukcja elektroniczna.

 Zamawiający nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej

**19.** Zamawiający nie będzie żądał wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy.

**20**.Ogłoszenie zostało przekazane do publikacji w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 20.02.2013r. numer ogłoszenia 72382 -2013.

##### Podano do publicznej wiadomości

W dniach od…………..do…………..

 ………. ………………….

 /Kierownik SPGZOZ/