

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:161745-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Płońsk: Płyny dożylnie
2019/S 069-161745**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku
ul. Henryka Sienkiewicza 7

Płońsk

09-100

Polska

Osoba do kontaktów: Sławomir Potwardowski

Tel.: +48 236613400

E-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl

Faks: +48 236623214

Kod NUTS: PL922

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalplonsk.pl/>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.szpitalplonsk.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy sukcesywne płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia

Numer referencyjny: FZP.261.6.2019

II.1.2) Główny kod CPV

33692500

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy sukcesywne płynów infuzyjnych i preparatów do żywienia. Oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane oznaczenie CE, być zgodny z wymaganiami Zamawiającego opisanymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia oraz z obowiązującymi w Polsce przepisami prawa, posiadać wymagane deklaracje zgodności, atesty, certyfikaty, świadectwa rejestracji, świadectwa dopuszczania do obrotu i użytku w polskich placówkach opieki zdrowotnej. Wykonawca zobowiązuje się dostarczyć powyższe dokumenty wraz z pierwszą dostawą. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami oraz zapotrzebowaniem ilościowym precyzuje załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy.

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:**

Zadanie nr 1
Część nr: 1

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

33692500
33692200
33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL922

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zadania zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
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**

Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie zadania) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

1. Cena 60 %
2. Termin płatności 20 %
3. Termin dostawy 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2
Część nr: 2

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

33692500
33692200
33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL922

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zadania zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie zadania) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

1. Cena 60 %
2. Termin płatności 20 %
3. Termin dostawy 20 %

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
33692200
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL922
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zakres zadania zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie zadania) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
1. Cena 60 %
2. Termin płatności 20 %
3. Termin dostawy 20 %
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
33692200

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL922

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zadania zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

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**

Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie zadania) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

1. Cena 60 %

2. Termin płatności 20 %

3. Termin dostawy 20 %

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 5

Część nr: 5

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

33692500

33692200

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL922

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres zadania zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

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

Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie zadania) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

1. Cena 60 %
2. Termin płatności 20 %
3. Termin dostawy 20 %

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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

a) Wykonawca musi wykazać, że posiada aktualne zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6.9.2001 r. (t. j. Dz.U. 2019 poz. 499 z późn. zm.) wraz z przepisami przejściowymi.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu w przedmiotowym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku:

Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu w przedmiotowym zakresie.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji umowy określone są we wzorze umowy stanowiącym 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

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Skrócenie terminu jest uzasadnione tym, że Zamawiający aby zapewnić dostęp do świadczeń medycznych jest zobowiązany do zapewnienia ciągłości dostaw. Profil działalności Zamawiającego związany jest z przedmiotem zamówienia w kontekście charakteru świadczonych usług. Przyczynami uzasadniającymi pilne wykonanie zamówienia publicznego jest przede wszystkim minimalizowanie zagrożenia życia lub zdrowia ludzkiego. Pilna potrzeba udzielenia zamówienia, wynika z konieczności zapewnienia sprawnego i nieprzerwanego utrzymania ciągłości zabezpieczenia w dostawy przedmiotu zamówienia oddziałów szpitalnych.

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: 19/04/2019

Czas lokalny: 09:00

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: 19/04/2019

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego, Pokój nr 26 - pokój Kierownika Działu ds. Zamówień Publicznych (budynek administracyjny, II piętro) Samodzielnego Publicznego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert następuje poprzez użycie aplikacji do szyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert za pomocą klucza prywatnego.

Otwarcie ofert jest jawne. Wykonawcy mogą uczestniczyć w sesji otwarcia ofert

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
Miesiąc: marzec, rok: 2020.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

— Zamawiający zgodnie z art. 24 aa ustawy Pzp informuje, iż w postępowaniu zastrzega sobie możliwość, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu,
— O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu: 1) na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12- 23 ustawy Pzp, 2) dodatkowo na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1, 2, 4, 8 ustawy Pzp,
— Wykaz oświadczeń lub dokumentów wymaganych od Wykonawcy znajduje się w Rozdziale VI SIWZ,
— Dokumenty - wymagane w załączeniu do oferty: 1. Pełnomocnictwo, 2. Potwierdzenie wniesienia wadium - forma wniesienia zgodnie z zapisami Rozdziału X SIWZ, 3. wypełniony i podpisany Formularz ofertowy (wg załącznika nr 1 do SIWZ) – forma złożenia zgodnie z Rozdziałem XV pkt. 3 SIWZ, 4. wypełniony i podpisany Formularz cenowy (wg załącznika nr 2 do SIWZ) – forma złożenia zgodnie z Rozdziałem XV pkt. 3 SIWZ, 5. wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia „JEDZ” (wg załącznika nr 3 do SIWZ) – forma złożenia zgodnie z Rozdziałem XV pkt. 3 SIWZ,
— Zamawiający żąda wniesienia wadium - wymagania dotyczące wadium znajdują się w Rozdziale X SIWZ,
— W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu <https://miniportal.uzp.gov.pl/>, ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal> oraz poczty elektronicznej,
— Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortal. Klucz publiczny niezbędny do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępny dla Wykonawców na miniPortal. W formularzu ofertowym Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP, na którym prowadzona będzie korespondencja związana z postępowaniem. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu oraz Regulaminie ePUAP,
— Oferta powinna być sporządzona w języku polskim, z zachowaniem postaci elektronicznej w formacie danych doc, docx, odt, ods, pdf, rtf, odp, xls, xlsx, zip podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Sposób złożenia oferty, w tym zaszyfrowania oferty opisany został w Regulaminie korzystania z mini portal dostępnym na stronie www.uzp.gov.pl w zakładce EZAMÓWIENIA/MINIPORTAL. Ofertę należy złożyć w oryginale. Zamawiający nie dopuszcza możliwości złożenia skanu oferty opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

03/04/2019