

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.wscp.wodzislaw.pl](http://www.wscp.wodzislaw.pl)

---

## **Wodzisław Śląski: Dostawa produktów leczniczych, diagnostycznych i wyrobów medycznych.**

**Numer ogłoszenia: 480522 - 2012; data zamieszczenia: 29.11.2012**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca , ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śląski, woj. śląskie, tel. 032 4537110, 4537171, faks 032 4555325.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wscp.pl](http://www.wscp.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

### **SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

#### **II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa produktów leczniczych, diagnostycznych i wyrobów medycznych..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Dostawa produktów leczniczych, diagnostycznych i wyrobów medycznych zgodnie z SIWZ..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 16.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 15.01.2014.

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie wymaga wadium

#### **III.2) ZALICZKI**

Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia: nie

### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**

- koncesję, zezwolenie lub licencję

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
- aktualny odpis 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, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

#### **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

zgodnie z SIWZ

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:** nie

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

ustawowa zmiana stawki podatku VAT, zmiana wartości umowy następuje z dniem wejścia w życie zmienionej stawki VAT przy czym zmianie ulegnie kwota podatku VAT i cena brutto, cena netto pozostanie niezmienna, zmiany wartości umowy, z zastrzeżeniem, że jest ona korzystna dla Zamawiającego, tj. obniżenie cen zmiany powszechnie obowiązujących przepisów prawa mających wpływ na realizację przedmiotu umowy: w szczególności Ustawy z dnia 12 maja 2011 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych ( Dz.U. Nr 122 poz. 696)

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.wscp.wodzislav.pl](http://www.wscp.wodzislav.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. A.Pawelca, ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śl..

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 10.12.2012 godzina 10:00, miejsce: Dział Administracji Szpitala - sekretariat Wojewódzkiego Szpitala Chorób Płuc im. A. Pawelca, ul. Bracka 13,44-300 Wodzisław Śl..

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy 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

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Produkty diagnostyczne.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ..
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA:** Produkty lecznicze.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA:** Produkty lecznicze.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA:** Sprzęt medyczny.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA:** akcesoria endoskopowe.

1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** zgodnie z SIWZ.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.00.00.00-0.

3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 15.01.2014.

4) **Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.