Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:372651-2016:TEXT:PL:HTML

Polska-Oborniki: Produkty farmaceutyczne
2016/S 206-372651

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Szpitalna 2
Oborniki
64-600
Polska
Tel.: +48 612973600
E-mail: szpital@szpitaloborniki.info
Faks: +48 612960079
Kod NUTS: PL41
Adresy internetowe:
Główny adres: www.szpitaloborniki.info

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.bip.szpitaloborniki.info
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków, środków dezynfekcyjnych i pomp infuzyjnych.
Numer referencyjny: ZPD/05/16

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków, płynów infuzyjnych, żywienia, gazów medycznych: podtlenku azotu i tlenu oraz środków dezynfekcyjnych i pomp infuzyjnych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 i 3 (parametry techniczne pomp infuzyjne) do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach oraz rozdział III SIWZ.

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:
Pakiet nr 1
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 2
Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 3
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 4
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 5
Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 6
Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 7
Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 8
Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 9
Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 10
Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 11
Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 12
Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 13
Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 14
Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 15

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 16
Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 17
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 18
Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 19
Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000
33661100
33662000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Gazy medyczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 20
Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000
33692500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Płyny infuzyjne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 21
Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000
33692500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Płyny infuzyjne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 22
Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000
33692500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Płyny infuzyjne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 23
Część nr: 23

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Żywienie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 24
Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Żywienie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 25
Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Żywienie. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 26
Część nr: 26

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33631600

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:

Dezynfekcja rąk, skóry, błon śluzowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 27
Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33631600

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Dezynfekcja i mycie narzędzi. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 28
Część nr: 28

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33631600

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Dezynfekcja małych powierzchni i sprzętu medycznego. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 29
Część nr: 29

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33631600

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:

Preparaty antyseptyczne. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Pakiet nr 30
Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33194110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
SP ZOZ, ul. Szpitalna 2, 64-600 Oborniki.

II.2.4) Opis zamówienia:
Pompy infuzyjne dwu-strzykawkowe. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 2 do SIWZ, które szczegółowo określą asortyment w poszczególnych pakietach.

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: 12
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

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:
1) zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub składu konsygnacyjnego wydane na podstawie art. 72 i art. 74 ustawy z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (t.j. z dnia 27.02.2008r. Dz.U. 2008, Nr 45, poz. 271 ze zm.) zezwolenie na obrót produktami leczniczymi na terenie RP lub inny dokument upoważniający Wykonawcę do obrotu i sprzedaży produktów leczniczych w tym dokumenty równoważne obowiązujące na terenie Państw członków UE – dotyczy produktów leczniczych. W przypadku zaoferowania produktów leczniczych posiadających w swoim składzie substancje psychotropowe i/lub prekursory – pozwolenie na obrót substancjami psychotropowymi. – dotyczy Pakietów 1-25.
2) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania;
3) oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
4) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
5) w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, Wykonawca składa, stosownie do treści art. 24 ust. 11 ustawy Pzp (w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert, tj. informacji, o których mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp), oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowe oraz, w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ.
6) W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w części V ust 3 SIWZ, do oferty należy dołączyć aktualny na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ). Informacje zawarte w Formularzu JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
1) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

2) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
3) informacje banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniej niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.
4) dokument potwierdzający, ze Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego.
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
Wykonawca musi posiadać środki finansowe lub zdolność kredytową w kwocie co najmniej:
Pakiet nr 1: 5 400,00 zł
Pakiet nr 2: 8 370,00 zł
Pakiet nr 3: 4 000,00 zł
Pakiet nr 4: 5 500,00 zł
Pakiet nr 5: 9 600,00 zł
Pakiet nr 6: 9 300,00 zł
Pakiet nr 7: 7 760,00 zł
Pakiet nr 8: 26 260,00 zł
Pakiet nr 9: 4 950,00 zł
Pakiet nr 10: 7 900,00 zł
Pakiet nr 11: 86 480,00 zł
Pakiet nr 12: 11 500,00 zł
Pakiet nr 13: 8 200,00 zł
Pakiet nr 14: 905,00 zł
Pakiet nr 15: 590,00 zł
Pakiet nr 16: 27 600,00 zł
Pakiet nr 17: 2 200,00 zł
Pakiet nr 18: 13 800,00 zł
Pakiet nr 19: 2 300,00 zł
Pakiet nr 20: 37 300,00 zł
Pakiet nr 21: 8 700,00 zł
Pakiet nr 22: 9 200,00 zł
Pakiet nr 23: 4 780,00 zł
Pakiet nr 24: 21 570,00 zł
Pakiet nr 25: 1 200,00 zł
Pakiet nr 26: 7 990,00 zł
Pakiet nr 27: 5 600,00 zł
Pakiet nr 28: 1 970,00 zł
Pakiet nr 29: 1 500,00 zł

Pakietnr30:1 760,00 zł
oraz potwierdzenie, że jestubezpieczony od OC na kwotę co najmniej:
Pakietnr1:13 480,00 zł
Pakietnr2:20 900,00 zł
Pakietnr3:10 000,00 zł
Pakietnr4:13 800,00 zł
Pakietnr5:23 900,00 zł
Pakietnr6:23 200,00 zł
Pakietnr7:19 400,00 zł
Pakietnr8:65 600,00 zł
Pakietnr9:12 400,00 zł
Pakietnr10:19 800,00 zł
Pakietnr11:216 200,00 zł
Pakietnr12:28 700,00 zł
Pakietnr13:20 500,00 zł
Pakietnr14:905,00 zł
Pakietnr15:1 480,00 zł
Pakietnr16:69 000,00 zł
Pakietnr17:5 500,00 zł
Pakietnr18:34 600,00 zł
Pakietnr19:5 800,00 zł
Pakietnr20:93 300,00 zł
Pakietnr21:21 800,00 zł
Pakietnr22:23 100,00 zł
Pakietnr23:11 900,00 zł
Pakietnr24:53 900,00 zł
Pakietnr25:3 000,00 zł
Pakietnr26:19 900,00 zł
Pakietnr27:14 000,00 zł
Pakietnr28:4 900,00 zł
Pakietnr29:3 700,00 zł
Pakietnr30:4 400,00 zł.

III.1.3) Zdolność techniczna ikwalifikacje zawodowe

Wykaz ikrótkiopis kryteriów kwalifikacji:

1) wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 latprzed upływem terminu składania ofertalbo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeliokres prowadzenia działalnościjestkrótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, datwykonania ipodmiotów, na rzecz których dostawy lub usługizostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługizostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługibyły wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeliz uzasadnionejprzyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jestw stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadalwykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie

powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:
Wykonawca musi wykazać, iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował (jest w trakcie realizacji), co najmniej 2 dostaw oraz załączy dokumenty potwierdzające, że usługi te zostały wykonane należycie (np. Referencje, opinie itp).
Uwaga!
W przypadku wykonywania i nie zakończenia jeszcze usługi Wykonawca zobowiązany jest podać wartość do momentu upływu terminu składania ofert, umowa została wykonana.
W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca przedstawi wykonane lub wykonywane dostawy tego samego rodzaju na kwotę:
Pakiet nr 1: 13 480,00 zł
Pakiet nr 2: 20 900,00 zł
Pakiet nr 3: 10 000,00 zł
Pakiet nr 4: 13 800,00 zł
Pakiet nr 5: 23 900,00 zł
Pakiet nr 6: 23 200,00 zł
Pakiet nr 7: 19 400,00 zł
Pakiet nr 8: 65 600,00 zł
Pakiet nr 9: 12 400,00 zł
Pakiet nr 10: 19 800,00 zł
Pakiet nr 11: 216 200,00 zł
Pakiet nr 12: 28 700,00 zł
Pakiet nr 13: 20 500,00 zł
Pakiet nr 14: 905,00 zł
Pakiet nr 15: 1 480,00 zł
Pakiet nr 16: 69 000,00 zł
Pakiet nr 17: 5 500,00 zł
Pakiet nr 18: 34 600,00 zł
Pakiet nr 19: 5 800,00 zł
Pakiet nr 20: 93 300,00 zł
Pakiet nr 21: 21 800,00 zł
Pakiet nr 22: 23 100,00 zł
Pakiet nr 23: 11 900,00 zł
Pakiet nr 24: 53 900,00 zł
Pakiet nr 25: 3 000,00 zł
Pakiet nr 26: 19 900,00 zł
Pakiet nr 27: 14 000,00 zł
Pakiet nr 28: 4 900,00 zł
Pakiet nr 29: 3 700,00 zł
Pakiet nr 30: 4 400,00 zł.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:
Szczegółowy opis zawarty jest w SIWZ część IV.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury
Procedura otwarta

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: 25/11/2016
Czas lokalny: 10:00

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

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert
Data: 25/11/2016
Czas lokalny: 11:00
Miejsce:
Siedziba Zamawiającego pokój nr 17, Budynek F, wejście B.
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Wszyscy zainteresowani.

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:
Październik 2017.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:
1) Informacje na temat Wadium zawarte są w SIWZ część IX.
2) Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza zostanie wezwany do złożenia następujących innych dokumentów:
a) opis parametrów technicznych – załącznik nr 3 do SIWZ (dotyczy Pakietu nr 30)
b) Podpisany wzór umowy – załącznik nr 4, 4A, 4B do SIWZ

c) Karty charakterystyki zaoferowanych środków dezynfekcyjnych i gazów medycznych (dotyczy Pakietów nr 19, 26-29)
d) opis przedmiotu zamówienia, fotografie oraz inne podobne materiały, których autentyczność musi zostać potwierdzona przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego (dotyczy Pakietu nr 30). W załączonych do oferty materiałach należy zaznaczyć kolorem wszystkie wymagane w załączniku nr 3 parametry
e) Deklarację zgodności i CE oraz potwierdzenie dokonania zgłoszenia/powiadomienia albo złożenia wniosku o przeniesienie danych wyrobów medycznych (w rozumieniu ustawy o wyrobach medycznych z dnia 17 czerwca 2010r Dz.U. 2010r., Nr 107, poz. 679 z późn. zm.) – dotyczy Pakietu nr 30
f) Dokument potwierdzający autoryzację producenta na serwis i sprzedaż wyrobów medycznych z danego Pakietu na terenie Polski – dotyczy Pakietu nr 30.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze
Urząd Zamówień Publicznych
ul. postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy Pzp – środki ochrony prawnej (art. 179-198 Pzp).

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:
20/10/2016