

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:  
[pog999-wb.bip.eur.pl](http://pog999-wb.bip.eur.pl)

---

**Wałbrzych: DOSTAWA LEKÓW DO POGOTOWIA RATUNKOWEGO W WAŁBRZYCHU - POSTĘPOWANIE ZNAK PR/PN/02/2015**

**Numer ogłoszenia: 154360 - 2015; data zamieszczenia: 24.06.2015**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.**

**Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.**

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Pogotowie Ratunkowe , ul. Bolesława Chrobrego 39, 58-300 Wałbrzych, woj. dolnośląskie, tel. 074 84-261-10.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [pog999-wb.bip.eur.pl](http://pog999-wb.bip.eur.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 LEKÓW DO POGOTOWIA RATUNKOWEGO W WAŁBRZYCHU - POSTĘPOWANIE ZNAK PR/PN/02/2015.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** DOSTAWA LEKÓW DO POGOTOWIA RATUNKOWEGO W WAŁBRZYCHU - POSTĘPOWANIE ZNAK PR/PN/02/2015 - PRZEZ 12 MIESIĘCY OD DNIA PODPISANIA UMOWY. SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW ZAWARTY W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO SIWZ.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

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

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium: ZAMAWIAJĄCY NIE WYMAGA WNIESIENIA WADIUM**

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

### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- OCENA SPEŁNIANIA WYŻEJ WYMIENIONEGO WARUNKU BĘDZIE REALIZOWANA METODĄ SPEŁNIA-NIE SPEŁNIA W OPARCIU O ZŁOŻONE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- OCENA SPEŁNIANIA WYŻEJ WYMIENIONEGO WARUNKU BĘDZIE REALIZOWANA METODĄ SPEŁNIA-NIE SPEŁNIA W OPARCIU O ZŁOŻONE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

- **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- OCENA SPEŁNIANIA WYŻEJ WYMIENIONEGO WARUNKU BĘDZIE REALIZOWANA METODĄ SPEŁNIA-NIE SPEŁNIA W OPARCIU O ZŁOŻONE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- OCENA SPEŁNIANIA WYŻEJ WYMIENIONEGO WARUNKU BĘDZIE REALIZOWANA METODĄ SPEŁNIA-NIE SPEŁNIA W OPARCIU O ZŁOŻONE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- OCENA SPEŁNIANIA WYŻEJ WYMIENIONEGO WARUNKU BĘDZIE REALIZOWANA METODĄ SPEŁNIA-NIE SPEŁNIA W OPARCIU O ZŁOŻONE DOKUMENTY I OŚWIADCZENIA

### **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 spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

**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 lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;
- 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 ubezpieczenia 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 otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

**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:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 90
- 2 - TERMIN REALIZACJI DOSTAWY - 10

#### IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia: [pog999-wb.bip.eur.pl](http://pog999-wb.bip.eur.pl)

Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem: POGOTOWIE RATUNKOWE W WAŁBRZYCHU, ul. Bolesława Chrobrego 39, 58-300 Wałbrzych - Dział Techniczny.

IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 02.07.2015 godzina 10:00, miejsce: POGOTOWIE RATUNKOWE W WAŁBRZYCHU, ul. Bolesława Chrobrego 39, 58-300 Wałbrzych - sekretariat na Ip. pokój nr 12.

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

IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej: Dostawy finansowane będą za środków własnych.

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: ZADANIE NR 1.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW ZAWARTY W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO SIWZ.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 90
  - 2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY - 10

##### CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA: ZADANIE NR 2.

- 1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW ZAWARTY W ZAŁĄCZNIKU NR 1 DO SIWZ.
- 2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.60.00.00-6.
- 3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.
- 4) Kryteria oceny ofert: cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  - 1. Cena - 90
  - 2. TERMIN REALIZACJI DOSTAWY - 10

LEKRIUM  
Pogotowie Ratunkowe  
w Wałbrzychu

2 psp *[Podpis]*  
Mazur