

- [I.II.III.IV.VI.](#)

**Polska-Rybnik: Środki znieczulające  
2018/S 022-045745  
Ogłoszenie o zamówieniu  
Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku  
272780323 ul. Energetyków 46 Rybnik 44-200 Polska

Osoba do kontaktów: Izabela Kańkowska (w zakresie formalnym), tel.: +48 324291288, Magdalena  
Wieczorek (w zakresie merytorycznym), tel.: +48 324291080, od poniedziałku do piątku w godz.

10:00–14:00 Tel.: +48 324291226/87/88 E-mail: [zp@szpital.rybnik.pl](mailto:zp@szpital.rybnik.pl) Faks: +48 324291225

Kod NUTS: PL227

**Adresy internetowe:** Główny adres: [www.szpital.rybnik.pl](http://www.szpital.rybnik.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja** Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można  
uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital.rybnik.pl](http://www.szpital.rybnik.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej** Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności** Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

**Dostawy sevoflurane**

**Numer referencyjny: LAS-540-PN/116-2017**

**II.1.2) Główny kod CPV** 33661100

**II.1.3) Rodzaj zamówienia** Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywnie realizowane dostawy sevoflurane wraz z użyczeniem  
parowników, dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego Szpitala  
Specjalistycznego nr 3 w Rybniku. Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu  
niniejszego postępowania na okres 36 miesięcy.

Zamawiający przewiduje możliwość zastosowania procedury określonej w art. 24aa ustawy z dnia  
29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych (zwanej dalej Ustawą), tj. możliwość dokonania najpierw  
oceny ofert, a następnie zbadania, czy wykonawca, którego oferta została oceniona jako  
najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach** To zamówienie podzielone jest na części: nie

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

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

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SPZOZ WSS Nr 3 w Rybniku, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Polska.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawy sevoflurane.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 36

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**

Szczegółowe określenie przedmiotu zamówienia zawierają załączniki nr 1.1 oraz 1.1.A do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Wykonawca przystępując do przetargu jest zobowiązany przed upływem terminu składania ofert wnieść wadium na zasadach określonych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia oraz ww. Ustawie w wysokości: 7 000,00 PLN.

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:

1. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania, przy czym w niniejszym postępowaniu oprócz obligatoryjnych podstaw wykluczenia - tj. w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 12 - 23 Ustawy, zamawiający przewiduje także wykluczenie wykonawców w oparciu o podstawy wskazane w art. 24 ust. 5 pkt 1 - 4,  
2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu, przy czym w niniejszym postępowaniu zamawiający określa następujące warunki w zakresie:

2.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. w tym zakresie zamawiający wymaga, by wykonawca posiadał zezwolenie wymagane ustawą z dnia 6.9.2001 r. - Prawo farmaceutyczne - jeśli dotyczy (nie dotyczy asortymentu zarejestrowanego jako wyrób medyczny) oraz posiadał kompetencje na potwierdzenie, że nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1,

3. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

3.1. żaden z wykonawców nie może podlegać wykluczeniu z postępowania,

3.2. w zakresie warunków, o których mowa w punkcie 2 powyżej: za wystarczające - w przypadku przedmiotu obejmującego różne rodzaje działalności lub czynności - zostanie uznane, gdy uprawnienie do wykonywania działalności lub czynności danego rodzaju będzie posiadał co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, który będzie realizował ten zakres zamówienia, z którym wiąże się obowiązek posiadania określonych uprawnień. W takim wypadku wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia są zobowiązani wskazać w ofercie zakres zamówienia realizowany przez poszczególnych wykonawców (przynajmniej w części, dla której wykonania wymagane są uprawnienia).

#### **III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie dotyczy niniejszego postępowania - zamawiający nie stawia warunku.

#### **III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Nie dotyczy niniejszego postępowania - zamawiający nie stawia warunku.

#### **III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

### **III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wzór umowy stanowi załącznik nr 2 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

#### **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: tak

### **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: 12/03/2018**

**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**

Oferta musi zachować ważność do: 10/05/2018

#### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 12/03/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

SPZOZ WSS nr 3 w Rybniku, 44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46, Dział Zamówień Publicznych, pawilon nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna) I piętro, pokój nr 126.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne.

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:

Przed zakończeniem umowy wynikającej z niniejszej procedury.

##### VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

##### VI.3) Informacje dodatkowe:

Szczegółowe informacje dotyczące niniejszego zamówienia zawarte są w specyfikacji istotnych warunków zamówienia ([www.szpital.rybnik.pl](http://www.szpital.rybnik.pl)).

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz spełnianie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań określonych przez zamawiającego:

1. Dla wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania:

1.1. do oferty - należy dołączyć: Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (dalej: JEDZ/ESPD) wypełniony w zakresie wskazanym przez zamawiającego w specyfikacji.

1.2. w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji dotyczącej m. in. Firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie - należy przekazać zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (wzór oświadczenia zostanie zamieszczony razem z ww. informacją na stronie zamawiającego); wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

1.3. na wezwanie (dot. wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona), należy dołączyć aktualne na dzień złożenia następujące oświadczenia i dokumenty:

1.3.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

1.3.2. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy,

1.3.3. 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;

1.3.4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

2. Dla potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu należy:

2.1 do oferty - dołączyć: Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (dalej: JEDZ/ESPD) - wypełniony w zakresie wskazanym przez zamawiającego w specyfikacji w tym w zakresie kompetencji.

2.2 na wezwanie (dot. wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona) - przedłożyć: zezwolenie wymagane ustawą z dnia 6.9.2001 r. - Prawo farmaceutyczne.

3. Dla potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez zamawiającego należy:

3.1. do oferty - dołączyć: oświadczenie potwierdzające posiadanie przez zaoferowany asortyment, scharakteryzowany w załączniku nr 1.1 dopuszczenia do obrotu (oświadczenie obejmuje także dopuszczenia do obrotu i używania dla oferowanych w użyczenie urządzeń określonych w załączniku nr 1.1.A) oraz oświadczenie o gotowości ich przedłożenia na wezwanie zamawiającego.

3.2 na wezwanie zamawiającego (dotyczy wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona) - przedłożyć:

3.2.1 Deklaracja zgodności dla użyczanych parowników (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego).

3.2.2 Certyfikat zgodności wydany przez jednostkę notyfikowaną dla użyczanych parowników (dotyczy wszystkich klas wyrobu medycznego z wyjątkiem klasy I).

Oświadczenia, o których mowa w pkt 3.1. zawierają się w formularzu oferty, stanowiącym załącznik 1 do SIWZ.

Informacje dodatkowe dotyczące powyższych oświadczeń i dokumentów zawarte są w specyfikacji.

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

##### **VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Urzędu Zamówień Publicznych ul. Postępu 17 a Warszawa 02-676 Polska Tel.: +48 224587801 E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl) Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### **VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Każdemu wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów Ustawy przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI Ustawy jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Ustawy.

2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 Ustawy.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

30/01/2018