

Urząd Zamówień Publicznych
Al. Szucha 2/4; 00-582 Warszawa
Faks: (022) 45 87 700
Przesyłanie ogłoszeń on-line: <http://www.uzp.gov.pl>

FORMULARZ ZP-300

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Rodzaj zamówienia



Dostawy



Publikacja obowiązkowa

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

I.1) NAZWA, ADRESY I OSOBY UPOWAŻNIONE DO KONTAKTÓW

Nazwa:

[Specjalistyczny Szpital im. Edwarda Szczeklika](#)

Adres pocztowy:

[ul. Szpitalna 13](#)

Miejscowość:

[Tarnów](#)

Kod pocztowy: Województwo:

[33-100](#)

[małopolskie](#)

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Telefon:

[Zofia Nytko](#)

[014 6310100](#)

E-mail:

zamowienia@ssz.tar.pl

Fax:

[014 6310337](#)

Adresy internetowe

Ogólny adres zamawiającego (URL):

<http://www.ssz.tar.pl>

Adres profilu nabywcy (URL):

<http://www.ssz.tar.pl>

Adres internetowy, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów (URL):



Więcej informacji można uzyskać pod adresem jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów

Nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Telefon:

E-mail:

Fax:

Adres internetowy:

☒ Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem jak podano
wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów

Nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Telefon:

E-mail:

Fax:

Adres internetowy:

☒ Wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty należy przysyłać na adres
jak podano wyżej dla osoby upoważnionej do kontaktów

Nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy: Województwo:

Nazwisko osoby upoważnionej do kontaktów: Telefon:

E-mail:

Fax:

Adres internetowy:

I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

Rodzaj zamawiającego: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

Przedmioty działalności :
Zdrowie

Zamawiający dokonuje zamówienia w imieniu innych zamawiających



Nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

II.1) OPIS

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego

Dostawy Erytropoetyny alfa i beta

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz miejsce wykonania robót budowlanych, realizacji dostaw lub świadczenia usług

(b) Dostawy



Kupno

Główne miejsce realizacji dostawy:

loco magazyn Zamawiającego, 33-100 Tarnów, ul.Szpitalna 13

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:



Zamówienia publicznego

II.1.5) Określenie przedmiotu zamówienia

Dostawa Erytropoetyny alfa i beta

II.1.6) Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane wymagań określonych przez zamawiającego

Oświadczenie, że Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany asortyment do sprzedaży - które przedstawi Zamawiającemu na żądanie.

II.1.7) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownictwo główne	Słownictwo uzupełniające (jeśli dotyczy)
Główny przedmiot	24.40.00.00-0	
Dodatkowe przedmioty		

II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej



Tak

II.1.9) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej



Nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

Całkowita wielkość lub zakres

WARTOŚĆ SZACUNKOWA 584 418,00 PLN. Liczba Pakietów - 2.

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA



Wymagany

Okres w miesiącach: 12

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

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

Informacja na temat wadium

5 844,00 PLN

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

INFORMACJE DOTYCZĄCE SYTUACJI WYKONAWCY ORAZ INFORMACJE I FORMALNOŚCI NIEZBĘDNE DO OCENY, CZY SPEŁNIA ON WYMAGANIA EKONOMICZNE, FINANSOWE I TECHNICZNE

Opis warunków udziału w postępowaniu (z uwzględnieniem ich znaczenia, jeżeli dotyczy):

O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na

podstawie art.24 ust.1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych-Spełniają warunki określone art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych,-Spełniają warunki określone w ogłoszeniu i w SIWZ.

Opis sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu:

Na podstawie wymaganych oświadczeń i dokumentów, wg zasady: spełnia-nie spełnia

Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu (jeżeli dotyczy):

Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca winien złożyć: 1. Oświadczenia potwierdzające spełnianie warunków określonych w art.22 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2.Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej- wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 3.Koncesja,zezwoleń lub licencja, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, bądź oświadczenie, że do wykonania zamówienia nie są wymagane wymienione dokumenty. 4.Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat 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 ofert. 5. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne 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 ofert. 6. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne 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 ofert. 7.Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów, o których mowa w pkt: - 2, 4, 5, 6 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające odpowiednio, że: - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości(wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert) - 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 m-ce przed upływem terminu składania ofert) 8.Jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów z pkt 7 zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Przepis § 2 ust. 2 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. Nr 87 poz. 605), stosuje się odpowiednio. Dokumenty należy złożyć w formie oryginału lub kopii

poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA



Przetarg nieograniczony

IV.1.2) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu *(jeśli dotyczy)*

IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

IV.2.1) Kryteria oceny ofert

Najniższa cena

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna



Nie

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

IV.3.1) Określenie sposobu uzyskania specyfikacji istotnych warunków zamówienia

Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia *(Jeżeli dotyczy)*

www.ssz.tar.pl

Opłata **10.00** Waluta **PLN**

Warunki i sposób płatności:

Gotówką lub przelewem na wniosek Wykonawcy przesłany do siedziby Zamawiającego.

IV.3.2) Opis potrzeb i wymagań umożliwiający przygotowanie się wykonawców do udziału w dialogu konkurencyjnym lub informacja o sposobie otrzymania tego opisu *(jeżeli dotyczy)*

IV.3.3) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert

Data: **09/08/2006**

Godzina: **10:00**

IV.3.4) Języki, w których można sporządzać wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty

polski

IV.3.5) Termin związania ofertą

okres w dniach: 30

IV.3.6) Data, godzina i miejsce otwarcia ofert

Data: 09/08/2006

Godzina: 11:00

Miejsce

Budynek Dyrekcji Specjalistycznego Szpitala im.E.Szczeklika w Tarnowie,ul.Szpitalna 13,
pokój nr 6

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW UNII EUROPEJSKIEJ



Nie

VI.2) INFORMACJE DODATKOWE

ZAŁĄCZNIK B - INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

CZĘŚĆ Nr: NAZWA Pakiet Nr 1 - Erytropoetyna alfa ampułki po 1000 j.m., Erytropoetyna
1 alfa ampułki po 2000 j.m.

1) Krótki opis

Erytropoetyna alfa ampułki po 1000 j.m.(opakowanie = 6 ampułkostrzykawk) Erytropoetyna
alfa ampułki po 2000 j.m.(opakowanie = 6 ampułkostrzykawk)

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeśli dotyczy)
Główny przedmiot	24.40.00.00-0	
Dodatkowe przedmioty		

3) Wielkość lub zakres

562 830,00 PLN

4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA

Wymagany

Okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert

Najniższa cena

6) INFORMACJE DODATKOWE

CZĘŚĆ Nr: NAZWA Pakiet Nr 2 - Erytropoetyna beta ampułki po 1000 j.m. Erytropoetyna
2 beta ampułki po 2000 j.m.

1) Krótki opis

Erytropoetyna beta ampułki po 1000 j.m.(opakowanie = 6 ampułkostrzykawk) Erytropoetyna
beta ampułki po 2000 j.m.(opakowanie = 6 ampułkostrzykawk)

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeśli dotyczy)
Główny przedmiot	24.40.00.00-0	
Dodatkowe przedmioty		

3) Wielkość lub zakres

21 588,00 PLN

4) CZAS TRWANIA LUB TERMIN WYKONANIA

Wymagany

Okres w miesiącach: 12

5) Kryteria oceny ofert

Najniższa cena

6) INFORMACJE DODATKOWE