

Poljska-Varšava: Albumin
OJ S 8/2017 12/01/2017
Obvestilo o naročilu
Blago

Pravna podlaga:
Direktiva 2014/24/EU

Oddelek I: Javni naročnik

I.1. Ime in naslovi

Uradno ime: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Nacionalna identifikacijska številka: 011035381

Poštni naslov: ul. Kasprzaka 17

Kraj: Warszawa

Šifra NUTS: PL127 Miasto Warszawa

Poštna številka: 01-211

Država: Poljska

Kontaktna oseba: Sekcja Zamówień Publicznych, pawilon nr 8 wejście B, parter

E-naslov: zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

Telefon: +48 223894808/ 223894859

Telefaks: +48 223894922

Internetni naslovi:

Glavni naslov: www.wolski.med.pl

Internetni naslov profila kupca: www.wolski.med.pl

I.3. Sporočanje

Razpisna dokumentacija je na voljo brezplačno za neomejen in celovit neposredni dostop na:

www.wolski.med.pl

Ponudbe ali prijave za sodelovanje je treba poslati na zgoraj navedeni naslov

Dodatne informacije lahko dobite na drugem naslovu:

Uradno ime: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Poštni naslov: Kasprzaka 17

Kraj: Warszawa

Šifra NUTS: PL127 Miasto Warszawa

Poštna številka: 01-211

Država: Poljska

Kontaktna oseba: Julita Skonieczna

E-naslov: zamowieniapubliczne@wolski.med.pl

Telefon: +48 2238-94-808

Telefaks: +48 2238-94-922

Internetni naslovi:

Glavni naslov: www.wolski.med.pl

I.4. Vrsta javnega naročnika

Druga vrsta: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5.

Oddelek II: Predmet

II.1. Obseg naročila

II.1.1. Naslov

Dostava albuminy ljudskej.

Referenčna številka dokumenta: EP/02/2017

II.1.2. Glavna koda CPV

33141540 Albumin

II.1.3. Vrsta naročila

Blago

II.1.4. Kratek opis

Przedmiotem zamówienia jest dostawa albuminy ludzkiej, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo – cenowy.

II.1.5. Ocenjena skupna vrednost

Vrednost brez DDV: 93 192,00 PLN

II.1.6. Informacije o sklopih

Naročilo je razdeljeno na sklope: ne

II.2. Opis

II.2.3. Kraj izvedbe

Šifra NUTS: PL127 Miasto Warszawa

Glavna lokacija ali kraj izvedbe: Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kasprzaka 17 01-211 Warszawa.

II.2.4. Opis javnega naročila

Przedmiotem zamówienia jest dostawa albuminy ludzkiej, zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ stanowiącym formularz asortymentowo – cenowy.

II.2.5. Merila za izbiro ponudbe

Spodaj navedena merila

Cena

II.2.6. Ocenjena vrednost

II.2.7. Trajanje naročila, okvirnega sporazuma ali dinamičnega nabavnega sistema

Trajanje v mesecih: 12

To naročilo je mogoče podaljšati: ne

II.2.10. Informacije o variantah

Variante so dopustne: ne

II.2.11. Informacije o variantah

Variante: ne

II.2.13.

Informacije o sredstvih EU

Naročilo se nanaša na projekt in/ali program, ki se financira s sredstvi EU: ne

II.2.14. Dodatne informacije

Oddelek III: Pravne, ekonomske, finančne in tehnične informacije

III.1. Pogoji za udeležbo

III.1.1. Ustreznost za opravljanje poklicne dejavnosti, vključno z zahtevami v zvezi z vpisom v register poklicev ali trgovski register

Seznam in kratek opis pogojev:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Informacja w tym zakresie winna zostać zawarta w części IV pkt. A formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia JEDZ.

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, iż posiada uprawnienia: Koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem – jeżeli wymagane są przepisami prawa tj. [kopia zezwolenia/koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenia na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. 2008 nr 45 poz. 271 ze zm.).

2) W przypadku produktów, dla których nie jest wymagany przepisami prawa dokument wymieniony w ppkt 1, Wykonawca winien złożyć oświadczenie o braku konieczności posiadania uprawnień.

III.1.2. Poslovno in finančno stanje

Seznam in kratek opis meril za izbor:

Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.1.3. Tehnična in strokovna sposobnost

Seznam in kratek opis meril za izbor:

Zamawiający nie określa szczegółowego warunku w tym zakresie.

III.2. Pogoji, ki se nanašajo na javno naročilo

III.2.2. Pogoji za izvedbo javnega naročila

Warunki realizacji umowy określają istotne postanowienia umowy, stanowiące Załącznik nr 4 do SIWZ.

Oddelek IV: Postopek

IV.1. Opis

IV.1.1. Vrsta postopka

Odprti postopek Pospešeni postopek Utemeljitev:

Przeprowadzenie postępowania przetargowego na dostawę albuminy ludzkiej 20 % wymaga pilnej realizacji z uwagi na zabezpieczenie farmakoterapii pacjentów Szpitala w stanach zagrażających życiu.

IV.1.3. Informacije o okvirnem sporazumu ali dinamičnem nabavnem sistemu

IV.1.8. Informacje o Sporazumu o vladnih naročilih

Naročilo ureja Sporazum o vladnih naročilih: ne

IV.2. Upravne informacije

IV.2.2. Rok za prejem ponudb ali prijav za sodelovanje

Datum: 26/01/2017 Lokalni čas: 10:00

IV.2.3. Predvideni datum pošiljanja povabil k oddaji ponudbe ali sodelovanju izbranim kandidatom

IV.2.4. Jeziki, v katerih se predložijo ponudbe ali prijave za sodelovanje

Poljščina

IV.2.6. Minimalni časovni okvir, v katerem mora ponudnik zagotavljati veljavnost ponudbe

Trajanje v mesecih: 2 (od datuma za prejem ponudb)

IV.2.7. Način odpiranja ponudb

Datum: 26/01/2017 Lokalni čas: 10:30

Kraj:

Szpital Wolski im. dr Anny Gostyńskiej, Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Kasprzaka 17 01-211 Warszawa

Sekcja Zamówień Publicznych, pawilon nr 8, wejście B, parter.

Oddelek VI: Dopolnilne informacije

VI.1. Informacije o ponovitvah naročila

Ponovitev naročila: ne

VI.3. Dodatne informacije

Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

1 500 PLN (słownie: jeden tysiąc pięćset złotych 00/100).

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert, przy czym wniesienie wadium w pieniądzu za pomocą przelewu bankowego Zamawiający będzie uważał za skuteczne tylko wówczas gdy przed upływem terminu składania ofert kwota wniesionego wadium będzie uznana na rachunku bankowym Zamawiającego. Kopię dowodu wniesienia wadium należy załączyć do oferty.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu: przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego:

Nordea Bank Polska S.A. 81-303 Gdynia 21 1440 1101 0000 0000 0606 2539;

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (t.j. Dz.U. z dnia 2007 r. nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na okres związania ofertą.

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu. Warunki udziału w postępowaniu oraz podstawy wykluczenia określone zostały szczegółowo w rozdziale 6 oraz 7 Specyfikacji

VI.4. Postopki za revizijo

VI.4.1. Organ, pristojen za revizijo

Uradno ime: Krajowa Izba Odwoławcza

Poštni naslov: ul. Postępu 17A

Kraj: Warszawa

Poštna številka: 02-676

Država: Poljska

E-naslov: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 224587801

Telefaks: +48 224587800

Internetni naslov: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2. Organ, pristojen za postopek mediacije

Uradno ime: Krajowa Izba Odwoławcza

Poštni naslov: ul. Postępu 17A

Kraj: Warszawa

Poštna številka: 02-676

Država: Poljska

E-naslov: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 224587801

Telefaks: +48 224587800

Internetni naslov: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.4. Služba, pri kateri lahko dobite informacije o postopku revizije

Uradno ime: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Poštni naslov: ul. Postępu 17A

Kraj: Warszawa

Poštna številka: 02-676

Država: Poljska

E-naslov: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 224587801

Telefaks: +48 224587800

Internetni naslov: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Datum pošiljanja tega obvestila

10/01/2017