

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:96895-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Szczepionki  
2017/S 052-096895**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Warszawa Ursynów

ul. Zamiany 13

Punkt kontaktowy: j.w.

Osoba do kontaktów: Paweł Kurek

02-786 Warszawa

Polska

Tel.: +48 226416759

E-mail: [zamowienia@zozursynow.pl](mailto:zamowienia@zozursynow.pl)

Faks: +48 226415214

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.zozursynow.pl](http://www.zozursynow.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz**

**dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** Powyższy(-e)

punkt(-y) kontaktowy(-e)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inna: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1) Opis**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:**

Zakup i sukcesywne dostawy szczepionek.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**

Dostawy

Kod NUTS PL127

**II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

- II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**
- II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy szczepionek na potrzeby przychodni Zamawiającego.
- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33651600
- II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
- II.1.8) **Części**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części
- II.1.9) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**
- II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**
- II.2.2) **Informacje o opcjach**
- II.2.3) **Informacje o wznowieniach**
- II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**Informacje o częściach zamówienia**

Część nr: 1

Nazwa: Zakup i sukcesywne dostawy szczepionek

- 1) **Krótki opis**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy szczepionek.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33651600
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: Zakup i sukcesywne dostawy szczepionek

- 1) **Krótki opis**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy szczepionek.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33651600
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: Zakup i sukcesywne dostawy szczepionek

- 1) **Krótki opis**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy szczepionek.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33651600
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: Zakup i sukcesywne dostawy szczepionek

- 1) **Krótki opis**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy szczepionek.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33651600
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa: Zakup i sukcesywne dostawy szczepionek

- 1) **Krótki opis**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy szczepionek.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33651600
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa: Zakup i sukcesywne dostawy szczepionek

- 1) **Krótki opis**  
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywne dostawy szczepionek.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33651600
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

### **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

#### **III.1) Warunki dotyczące zamówienia**

**III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje:**

Zamawiający żąda od wykonawców wniesienia wadium. Wykonawcy zobowiązani są do wniesienia wadium w zależności od ilości pakietów na które składana jest oferta. Wadium wnoszone jest jedynie za pakiety na które Wykonawca składa ofertę. Wysokość wadium w stosunku do pakietów określa SIWZ dostępna na stronie internetowej Zamawiającego [www.zozursynow.pl](http://www.zozursynow.pl)

**III.1.2) Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Wynagrodzenie, należne Wykonawcy rozliczane będzie sukcesywnie na podstawie faktur VAT, wystawianych każdorazowo za zrealizowaną dostawę. Zamawiający zobowiązuje się do dokonania zapłaty należnego wynagrodzenia przelewem w terminie 30 dni od daty otrzymania faktury na konto Wykonawcy podane na fakturze.

**III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

**III.1.4) Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

**III.2) Warunki udziału**

**III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: W celu potwierdzenia posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, Wykonawca powinien wykazać, że posiada koncesje, zezwolenia, licencje lub dokument potwierdzające, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

**III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa**

**III.2.3) Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

W celu potwierdzenia zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawca powinien wykazać, że w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy

— w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej dwie sukcesywne dostawy szczepionek, przy czym:

— każda dostawa o wartości nie mniejszej niż wartość podana w Specyfikacji Istotnych Warunków

Zamówienia

(pkt. 5)

— okres realizacji każdej z dostaw nie może być krótszy niż 6 miesięcy

W przypadku złożenia przez Wykonawcę oferty na więcej niż jeden Pakiet, Wykonawca powinien wykazać, że w

okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest

krótszy – w tym okresie, wykonał lub wykonuje co najmniej dwie sukcesywne dostawy szczepionek, – każda o wartości nie mniejszej niż najwyższa wartość wskazana w Specyfikacji

Istotnych Warunków Zamówienia (pkt 5), spośród pakietów na które składana jest oferta. Okres realizacji

każdej

z dostaw nie może być krótszy niż 6 miesięcy.

**III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.3) **Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

III.3.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.3.2) **Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3) **Informacje administracyjne**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

SPZOZ.U.181/2017

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

nie

IV.3.3) **Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**

IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

24.4.2017 - 08:45

IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

polski.

IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 24.4.2017 - 9:00

Miejscowość:

Warszawa, ul. Zamiany 13, sala konferencyjna

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający informuje, że postępowanie będzie przeprowadzone z zastosowaniem art 24aa ustawy Prawo zamówień publicznych Dz.U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17 a  
02-676 Warszawa  
Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>  
Faks: +48 224587800

VI.4.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się w terminach wynikających z art. 182 ust. 1-4 ustawy Prawo zamówień publicznych (Dz.U. 2015 poz. 2164 z późn. zm.), określonych dla postępowania o wartości zamówienia przekraczających kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

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

13.3.2017