

**Chełm: Sukcesywne dostawy szczepionek do wykonywania szczepień ochronnych zamiennie bądź poza obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi wynikającymi z kalendarza szczepień dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie.**

**Numer ogłoszenia: 41640 - 2011; data zamieszczenia: 11.03.2011**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Chełmie , ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm, woj. lubelskie, tel. 082 5630519, faks 082 5630519.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.mspzoz.metronet.pl](http://www.mspzoz.metronet.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:** Sukcesywne dostawy szczepionek do wykonywania szczepień ochronnych zamiennie bądź poza obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi wynikającymi z kalendarza szczepień dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie..

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

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy szczepionek do wykonywania szczepień ochronnych zamiennie bądź poza obowiązkowymi szczepieniami ochronnymi wynikającymi z kalendarza szczepień dla potrzeb Miejskiego Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Chełmie Zamawiający nabywa produkty w celu świadczenia odpłatnych usług szczepień ochronnych w zakresie wykraczającym poza bezpłatne szczepienia wynikające z Programu Szczepień Ochronnych. Rodzaje szczepionek oraz ich właściwości, skład chemiczny i schematy dawkowania zostały określone na podstawie przeprowadzonego przez Zamawiającego rozpoznania zapotrzebowania wśród pacjentów MSP ZOZ..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

**Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

W przypadku wystąpienia okoliczności, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7 Ustawy tj. w przypadku konieczności dokończenia rozpoczętych cykli szczepień u danego pacjenta wymagających zastosowania tej samej szczepionki, Zamawiający może udzielić zamówienia uzupełniającego. W takim przypadku zamówienie zostanie udzielone w trybie z wolnej ręki i nie może przekroczyć 20% wartości niniejszego zamówienia.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 35.65.16.00-4.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 9.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 31.03.2012.

**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**

**Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

**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**

Oświadczenie wykonawcy i kopia koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej,

**III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Oświadczenie wykonawcy

**III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Oświadczenie wykonawcy

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

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Oświadczenie Wykonawcy

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

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Oświadczenie wykonawcy i kopia polisy ubezpieczeniowej lub dokumentu równoważnego

**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 spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**

- koncesję, zezwolenie lub licencję
- opłaconą polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia

**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, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, 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, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy

**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
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy

przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne:** nie

## **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:** najniższa cena.

**IV.2.2) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** nie

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

[www.mspzoz.metronet.pl](http://www.mspzoz.metronet.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Sekretariat MSP ZOZ Chełm pok. 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 22.03.2011 godzina 10:00, miejsce: Sekretariat MSP ZOZ Chełm pok. 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm.

**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:** nie dotyczy.

**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:** PAKIET NR 1.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Adsorbowana szczepionka przeciw błonicy, tężcowi i krztuścowi (acelularna), zawierająca dwa antygeny krztuśca - toksoid krztuścowy i hemaglutyninę włókienkową, skojarzona z inaktywowaną szczepionką przeciw poliomyelitis i szczepionka przeciw Haemophilus influenzae typ b sprzężona z białkiem tężcowym do stosowania w szczepieniu pierwotnym u niemowląt od drugiego miesiąca życia i jako dawka uzupełniająca u dzieci w drugim roku życia - 400 dawek; 2. Szczepionka koniugowana przeciw meningokokom grupy C - 120 dawek..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** PAKIET NR 2.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Skojarzona szczepionka przeciwko błonicy, tężcowi, krztuścowi (acelularna) poliomyelitis (inaktywowane) oraz Haemophilus influenzae typu b (Hib) i wirusowemu zapaleniu wątroby typu B - 1 500 dawek; 2. Skojarzona doustna szczepionka przeciwko zakażeniom rotawirusowym przeznaczona dla niemowląt od 6 do 24 tygodnia życia - 400 dawek; 3. Szczepionka przeciwko ospie wietrznej - 120

dawek..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** PAKIET NR 3.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Inaktywowana szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A przeznaczona dla dzieci i młodzieży do 18 roku życia - 25 dawek; 2. Inaktywowana szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A przeznaczona dla dorosłych - 25 dawek; 3. Rekombinowana szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B przeznaczona dla osób powyżej 15 roku życia, zawierająca 20 mcg antygeny HBs, dostarczana w fiolkach - 600 dawek; 4. Skojarzona szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B przeznaczona dla osób powyżej 15 roku życia - 56 dawek;..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** PAKIET NR 4.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Rekombinowana szczepionka przeciwko wirusowi brodawczaka ludzkiego - 30 dawek..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** PAKIET NR 5.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Poliwalentna szczepionka pneumokokowa przeciwko STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE dla dzieci powyżej drugiego miesiąca życia do 5 roku życia - 300 dawek..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** PAKIET NR 6.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Poliwalentna szczepionka pneumokokowa przeciwko STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE dla dzieci powyżej drugiego miesiąca życia do 2 roku życia - 100 dawek..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** PAKIET NR 7.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Poliwalentna szczepionka pneumokokowa przeciwko STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE dla dzieci powyżej drugiego roku życia oraz dla osób dorosłych - 60 dawek ;.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** PAKIET NR 8.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Inaktywowana szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu dla dzieci i młodzieży do 16 roku życia - 30 dawek; 2. Inaktywowana szczepionka przeciwko kleszczowemu zapaleniu mózgu dla dorosłych - 141 dawek..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** PAKIET NR 9.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Inaktywowana szczepionka przeciwko grypie typu split, podawana domięśniowo zawierająca fragmenty i kody wirusa odpowiadające zaleceniom Światowej Organizacji Zdrowia do szczepień na sezon 2011/2012 - 650 dawek; 2. Inaktywowana szczepionka przeciwko grypie typu split, podawana śródskórną, przeznaczona dla osób w wieku 18 - 59 lat, zawierająca fragmenty i kody wirusa odpowiadające zaleceniom Światowej Organizacji Zdrowia do szczepień na sezon 2011/2012 - 10 dawek; . 3.

Inaktywowana szczepionka przeciwko grypie typu split, podawana śródskórną, przeznaczona dla osób w wieku powyżej 60 lat, zawierająca fragmenty i kody wirusa odpowiadające zaleceniom Światowej Organizacji Zdrowia do szczepień na sezon 2011/2012 - 10 dawek..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.16.00-4.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2012.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.