

**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: 70074 - 2010; data zamieszczenia: 12.03.2010**

**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, pod którym dostępne są informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:**

[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):** 33.65.16.00-4.

**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: 31.03.2011.

## **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**

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.

#### **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

### **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

**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.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:** Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - pokój nr 106 ul. Wołyńska 11, 22-100 Chełm.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 22.03.2010 godzina 10:00, miejsce: Miejski Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej - pokój nr 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 - 100 dawek; 2. Szczepionka koniugowana przeciw meningokokom grupy C - 140 dawek. 3. Skojarzona szczepionka przeciwko durowi brzuszemu i tężcowi dla osób dorosłych do stosowania u osób narażonych w sposób szczególny na zakażenie, w związku z wykonywanym zawodem - 90 dawek.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2011.

**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 - 500 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: 31.03.2011.

**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 - 20 dawek; 2. Inaktywowana szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A przeznaczona dla dorosłych - 20 dawek; 3. Rekombinowana szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu B przeznaczona osób powyżej 15 roku życia, zawierająca 20 mcg antygenu HBs, dostarczana w fiolkach - 550 dawek; 4. Skojarzona szczepionka przeciwko wirusowemu zapaleniu wątroby typu A i B przeznaczona dla osób powyżej 15 roku życia - 90

dawek;..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2011.

**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 - 40 dawek..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2011.

**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 - 450 dawek..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2011.

**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 - 30 dawek.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2011.

**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: 31.03.2011.

**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 - 30 dawek..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2011.

**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 2010/2011 - 1 200 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 2010/2011 - 60 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 2010/2011 - 60 dawek..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.03.2011.

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