

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	martabach
NO_DOC_EXT:	2018-013012
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	marta@szpitalnowowiejski.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie
ul. Nowowiejska 27

Warszawa

00-665

Polska

Osoba do kontaktów: Anna Karczmarczyk-Tryc

Tel.: +48 221165357

E-mail: anna.karczmarczyk-tryc@szpitalnowowiejski.pl

Faks: +48 221165355

Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalnowowiejski.pl

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpitalnowowiejski.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie
ul. Nowowiejska 27

Warszawa

00-665

Polska

Osoba do kontaktów: Anna Karczmarczyk-Tryc

Tel.: +48 221165353

E-mail: anna.karczmarczyk-tryc@szpitalnowowiejski.pl

Faks: +48 221165355

Kod NUTS: PL

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalnowowiejski.pl>

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa Leków dla Szpitala Nowowiejskiego.

Numer referencyjny: 2/DZP/2018

- II.1.2) **Główny kod CPV**
33600000
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Szpitala Nowowiejskiego.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części razem
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki psychotropowe.
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków psychotropowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 352 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Nie dotyczy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki różne I.
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy
ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych I.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 278 620.14 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Nie dotyczy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki różne II.
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych II.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 66 725.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Nie dotyczy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne III.

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych III.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 900.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Nie dotyczy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki różne IV.
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków różnych IV.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 106 685.19 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Nie dotyczy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Methadone.
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Methadone.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 632 407.41 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Nie dotyczy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Olanzapinum.
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Olanzapinum.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 47 615.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Nie dotyczy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Buprenorphinum + Naloxonum.
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Buprenorphinum + Naloxonum.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 79 798.37 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Nie dotyczy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Buprenorphinum.

Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Buprenorphinum..

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 66 211.85 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Nie dotyczy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Risperidonum.

Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Risperidonum.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 856.16 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Nie dotyczy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aripiprazolum I.

Część nr: 11

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Aripiprazolum I.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 11 582.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Nie dotyczy.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Aripiprazolum II.
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przy ul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Aripiprazolum II.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 099.00 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Nie dotyczy.

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

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące: kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów :

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia doprowadzenia obrotu hurtowego produktami leczniczymi w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211).

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej:

- 304 128,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 1,
- 240 728,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 2,
- 57 650,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 3,
- 1 641,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 4,
- 92 176,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 5,
- 546 400,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 6,
- 41 139,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 7,
- 68 946,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 8,
- 57 207,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 9,

- 14 563,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 10,
- 10 000,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 11,
- 9 590,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 12.

Uwaga: *W przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet zobowiązany jest wykazać, że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej

w zakresie prowadzonej działalności gospodarczej związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę co najmniej równą sumie kwot wskazanych jako minimalne dla wszystkich pakietów, na które składana jest oferta,

**jeżeli Wykonawca, na potwierdzenie spełniania warunku, wykaże dokument wystawiony w walucie innej niż PLN, powinien on dokonać przeliczenia wartości zamówienia na PLN, wg średniego kursu publikowanego przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia niniejszego postępowania, tabela A – tabela średnich kursów walut obcych.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że:

w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzonej działalności jest krótszy - w tym okresie - należycie wykonał lub wykonuje co najmniej 2 zamówienia dotyczące dostawy leków, świadczone nieprzerwanie przez okres minimum 12 miesięcy (jeżeli dane zamówienie jest nadal wykonywane, okres wykonanej już części zadania powinien wynosić minimum 12 miesięcy), a wartość wykonanego zamówienia lub jego zrealizowanej części powinna wynosić co najmniej:

- 304 128,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 1,
- 240 728,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 2,
- 57 650,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 3,
- 1 641,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 4,
- 92 176,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 5,
- 546 400,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 6,
- 41 139,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 7,
- 68 946,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 8,
- 57 207,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 9,
- 14 563,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 10,
- 10 000,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 11,
- 9 590,00 zł brutto – w przypadku, gdy Wykonawca składa ofertę na pakiet nr 12.

Uwaga: *W przypadku, gdy Wykonawca będzie składał ofertę na więcej niż 1 pakiet, w celu wykazania spełniania warunku udziału w postępowaniu, wystarczającym będzie wykazanie spełniania warunku o najwyższej wartości spośród tych pakietów,

**jeżeli Wykonawca, na potwierdzenie spełniania warunku, wykaże zamówienia, których wartość wyrażona jest w walucie innej niż PLN, powinien on dokonać przeliczenia wartości zamówienia na PLN, wg średniego kursu publikowanego przez Narodowy Bank Polski z dnia wszczęcia niniejszego postępowania, tabela A – tabela średnich kursów walut obcych.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Określone są w projekcie umowy, będącym załącznikiem nr 5 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**Sekcja IV: Procedura****IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu****IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej****IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne**IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania****IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 07/03/2018

Czas lokalny: 09:30

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 14/03/2018

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Samodzielny Wojewódzki Zespół Publicznych Zakładów Psychiatrycznej Opieki Zdrowotnej w Warszawie przyul. Nowowiejskiej 27, 00-665 Warszawa, Dział Zamówień Publicznych pok. 103G - budynek G.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Nie dotyczy.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Styczeń/luty 2019 r.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Oświadczenia i dokumenty, które Wykonawca obowiązany jest złożyć na dzień składania ofert:

a) wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ).

b) wypełniony i podpisany formularz oferty (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ),

c) wypełniony i podpisany formularz cenowy – opis przedmiotu zamówienia (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ,

d) w przypadku, gdy ofertę lub załączone do niej dokumenty podpisuje osoba nieujawniona we właściwym rejestrze lub ewidencji do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy lub w przypadku składania oferty wspólnej, do oferty należy załączyć pełnomocnictwo, w oryginale bądź kopii poświadczonej notarialnie lub przez mocodawcę,

e) dowód wniesienia wadium wg zasad określonych w pkt 18 SIWZ:

Wykonawca składający ofertę zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości łącznej: 33 428,00 zł (słownie: trzydzieści trzy tysiące czterysta dwadzieścia osiem złotych 00/100). W przypadku składania ofert na poszczególne pakiety odpowiednio:

- 1) pakiet nr 1: 7 040,00 zł,
- 2) pakiet nr 2: 5 572,00 zł,
- 3) pakiet nr 3: 1 334,00 zł,
- 4) pakiet nr 4: 38,00 zł,
- 5) pakiet nr 5: 2 134,00 zł,
- 6) pakiet nr 6: 12 648,00 zł,
- 7) pakiet nr 7: 952,00 zł,
- 8) pakiet nr 8: 1 596,00 zł,
- 9) pakiet nr 9: 1 324,00 zł,
- 10) pakiet nr 10: 337,00 zł,
- 11) pakiet nr 11: 231,00 zł,
- 12) pakiet nr 12: 222,00 zł.

Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku składania oferty na więcej niż jeden z Pakietów, Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w kwocie odpowiadającej sumie wadium określonych dla poszczególnych Pakietów, na które składana jest oferta.

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- 1) pieniądzu;
 - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
 - 3) gwarancjach bankowych;
 - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
 - 5) 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 (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 z późn. zm.).
- Pozostałe zapisy odnośnie składania wadium zawarte są w punkcie 18 SIWZ.

2. Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp - zgodnie z zapisami punktu 15.2 SIWZ.

3. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp (brak podstaw do wykluczenia) - zgodnie z zapisami punktu 15.3 SIWZ.

4. Inne dokumenty składane w postępowaniu:

a) oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu – sporządzone według wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SIWZ.

Uwaga: oświadczenie o którym mowa w ppkt 2 lit. a) będzie podlegało złożeniu na wezwanie Zamawiającego jeżeli Wykonawca nie złoży go w trybie przewidzianym w art. 24 ust. 11 ustawy Pzp tj. w terminie 3 dni od zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp.

5. Dokumenty podmiotów zagranicznych – zgodnie z zapisami punktu 15.4 SIWZ.

6. Zwolnienie Wykonawcy z obowiązku złożenia oświadczeń lub dokumentów wskazanych w SIWZ - zgodnie z zapisami punktu 15.5 SIWZ.

7. Zasady wspólnego ubiegania się o zamówienie - zgodnie z zapisami punktu 13 SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587701

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587701

Adres internetowy:www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Ustawa Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.).

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587700

Adres internetowy:www.uzp.gov.pl

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

24/01/2018