

SPECYFIKACJA
instrukcja dla Wykonawców
przedmiotem zamówienia jest
dostawa leków i produktów leczniczych

1. Przedmiotem umowy jest **dostawa leków i produktów leczniczych** dla Przychodni Lekarskiej AON Warszawa al.gen.A.Chruściela 103. Szczegółowy wykaz artykułów i planowanych ilości zakupu przedstawia kosztorys ofertowy - załącznik nr 2 do SIWZ.
2. **Zamówienie: poniżej 30 000 euro**
3. **Termin wykonania – przez rok od dnia podpisania umowy, w sukcesywnych dostawach do 3 dni od dnia złożenia zamówienia - średnio 1 raz w miesiącu.**
4. **Termin ważności – Wykonawca udzieli min. 12 miesięcznego terminu na dostarczony towar od dnia dostawy partii towaru.**
5. **Miejsce dostaw: Przychodnia Lekarska AON, 00-910 Warszawa, al.gen.A.Chruściela 103**
6. **Warunki**

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki dotyczące:

- 1) Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.
Wykonawca musi wykazać, że posiada uprawnienia do prowadzenia hurtowni farmaceutycznej. Spełnienie ww. warunku Zamawiający oceni na podstawie załączonej aktualną koncesję, zezwolenie, licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.
- 2) Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia.
- 3) Posiadania wiedzy i doświadczenia:
Wykonawca musi wykazać, że posiada wiedzę i doświadczenie w zakresie podobnych dostaw tj. wykonywał lub wykonuje jako generalny wykonawca lub podwykonawca, w okresie ostatnich trzech lat przed terminem składania ofert, co najmniej 2 zadania polegające na dostawie leków i produktów leczniczych. Spełnienie ww. warunku Zamawiający oceniać będzie na podstawie załączonego do oferty wykazu, sporządzonego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do Specyfikacji i załączonych dowodów dotyczących wykazanych dostaw, określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty.
- 4) Sytuacji ekonomicznej i finansowej.

1. Informacje o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

- 1) Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
W przypadku składania oferty przez wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi złożyć każdy wykonawca.
- 2) aktualną koncesję, zezwolenie, licencję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.
- 3) Formularz oferty, według załącznika nr 1 do Specyfikacji;
- 4) Formularz kosztorysu ofertowego, według załącznika nr 2 do Specyfikacji;
- 5) Wykaz dostaw, według załącznika nr 4 do Specyfikacji; 6) Dowody-referencje dotyczące wykazanych dostaw, określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty;
- 6) oświadczenie nt. dopuszczenia wyrobów medycznych i produktów leczniczych, zgodnie z
 - ustawy o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. (Dz. U. z 2010 r., nr 107, poz. 679 ze zm.) dla wyrobów medycznych;
 - ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r., nr 45, poz. 271 ze zm.) dla produktów leczniczych, według załącznika nr 5 do Specyfikacji;
- 7) Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu jeżeli nie wynika ono z odpisu z właściwego rejestru lub aktualnego zaświadczenia o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej **w formie oryginału lub kopii poświadczonych notarialnie – jeżeli dotyczy**

Dokumenty w formie kserokopii muszą być poświadczone „**za zgodność z oryginałem**” przez osobę uprawnioną do reprezentowania Wykonawcy. Dokumenty przedstawione w oryginale nie wymagają poświadczenia za zgodność z oryginałem. Dokumenty wymienione w pkt. 6 ust. 2) , 3) muszą być złożone w oryginale.

8. Kryteria oceny ofert i sposób oceny ofert

Waga: Cena oferty 100%.

Punkty przyznane za kryterium: „cena za realizację zamówienia” będą liczone wg następującego wzoru:

$WC = (C_{min} : C_x) \times 100\%$ gdzie:

WC - ilość punktów przyznanych danej ofercie za cenę,

C_{min} - cena minimalna (z VAT) zaoferowana w postępowaniu,

C_x - cena (z VAT) podana przez wykonawcę, dla którego wynik jest obliczany.

9. Termin związania ofertą - 30 dni od dnia otwarcia ofert.

10. Sposób przygotowania oferty:

Ofertę należy sporządzić w jęz. polskim, w formie pisemnej, nieścieralnym atramentem, umieścić w kopercie z adnotacją:

„ Dostawa leków i produktów leczniczych”

11. Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia **04.05.2016 r.**, do godz. 10.00 w sekretariacie zamawiającego:
00-910 Warszawa al.gen.A. Chruściela 103, pokój 103, I piętro.

12. Osoba do kontaktów: Lidia Rokicka tel. 22 673 52 35

e-mail: przychodnia@spzozaon.pl

Ewentualne zapytania, oświadczenia, wnioski (poza ofertą) można składać drogą e-mail na adres wskazany powyżej.

13. Sposób porozumiewania się:

Korespondencję (poza ofertą) zamawiający i wykonawcy przekazują e mail: przychodnia@spzozaon.pl

Załączniki:

Zał. nr 1 - formularz ofertowy ;

Zał. nr 2 - kosztorys ofertowy ;

Zał. nr 3 - wzór umowy;

Zał. nr 4 - wykaz dostaw;

Zał. nr 5 - oświadczenie o dopuszczeniu.

.....
(podpis Dyrektora PL AON)