

SPECYFIKACJA

Załącznik nr 1 do ogłoszenia

instrukcja dla Wykonawców

przedmiotem zamówienia jest dostawa artykułów stomatologicznych i leków stomatologicznych

1. Przedmiotem umowy jest dostawa artykułów stomatologicznych i leków stomatologicznych dla Wojskowej Specjalistycznej Przychodni Lekarskiej „SpecLek” SPZOZ w Warszawie. 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: Wojskowa Specjalistyczna Przychodnia Lekarska „SpecLek” Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej w Warszawie, Al. Gen. A. Chruściela 103, 00-910 Warszawa
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.
- 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 narzędzi stomatologicznych leków i preparatów leczniczych stomatologicznych, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, zadania z zakresu dostaw (sprzedaży) w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia, tj. minimum 2 Zamawiających, na rzecz których prowadzona była sprzedaż o wartości co najmniej 15 000 zł brutto w skali roku dla każdego oddzielnie. 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.

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) Formularz oferty, według załącznika nr 1 do Specyfikacji;
- 3) Formularz kosztorysu ofertowego, według załącznika nr 2 do Specyfikacji;
- 4) Wykaz dostaw, według załącznika nr 4 do Specyfikacji;
- 5) Dowody-referencje dotyczące wykazanych dostaw, określających, czy dostawy te zostały wykonane w sposób należyty;
- 6) Oświadczenie nt. dopuszczenia wyrobów medycznych i produktów leczniczych, według załącznika nr 5 do Specyfikacji, zgodnie z:

- ustawą o wyrobach medycznych z dnia 20 maja 2010 r. ( Dz. U. z 2019 r., poz. 175 ze zm.) dla wyrobów medycznych;
- ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Farmaceutyczne ( Dz. U. z 2019 r., poz. 499 ze zm.) dla produktów leczniczych.

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 poświadczonej 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. Ofertę (zał. nr 1) i kosztorys oferty (zał. nr 2) należy złożyć 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:

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

WC - ilość punktów przyznanych danej ofercie za cenę,

C<sub>min</sub> - cena minimalna (z VAT) zaoferowana w postępowaniu,

C<sub>x</sub> - cena (z VAT) podana przez wykonawcę, dla którego wynik jest obliczany.

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

Składanie ofert częściowych: tak

Składanie ofert wariantowych: nie

#### 10. Sposób przygotowania oferty

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

„Dostawa artykułów stomatologicznych, leków i preparatów leczniczych stomatologicznych”

#### 11. Miejsce i termin złożenia ofert:

Ofertę należy złożyć do dnia **13.05.2019 r., do godz. 9.00** w sekretariacie zamawiającego: 00-910 Warszawa, Al. Gen. A. Chruściela „Montera” 103, pokój 106, I piętro, czynny od poniedziałku do piątku w godz.: 7.30-15.00

Otwarcie ofert nastąpi 13.05.2019 r. o godz. 9.15.

Zamawiający nie przewiduje zebrania oferentów.

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

e-mail: [przychodnia@spzozaon.pl](mailto: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](mailto:przychodnia@spzozaon.pl)

#### 14. Klauzula informacyjna.

Klauzule informacyjne wynikające z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO)

1. Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:

- a) administratorem Państwa danych osobowych jest wojskowa Specjalistyczna przychodnia Lekarska „SpecLek” SPZOZ w Warszawie, 00-910 Warszawa al. Gen. A. Chruściela „Montera” 103.
- b) administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: [przychodnia@spzozaon.pl](mailto:przychodnia@spzozaon.pl)
- c) administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z prowadzonym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego;

- d) dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także podmiotom, z którymi administrator zawarł umowę w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, zewnętrznym audytorem). Odbiorcami danych będą także osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 r o dostępie do informacji publicznej (Dz.U. z 2018 r. poz. 1330 ze zm.);
- e) administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;
- f) mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.
- g) Państwa dane osobowe będą przechowywane zgodnie z art. 97 ust. 1 ustawy PZP, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- h) przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- i) podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże niezbędne do realizacji ww. celu;
- j) administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.

Załączniki:

- Załącznik nr 1 - formularz ofertowy ;
- Załącznik nr 2 - kosztorys ofertowy ;
- Załącznik nr 3 - wzór umowy;
- Załącznik nr 4 - wykaz dostaw;
- Załącznik nr 5 - oświadczenie o dopuszczeniu.

**DYREKTOR**  
Wojskowej Specjalistycznej  
Przychodni Lekarskiej „SpecLeK”  
Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki  
Zdrowotnej w Warszawie  
**lek. Janusz Niewęglowski**

.....  
Dyrektor