

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	SzpitalG
NO_DOC_EXT:	2017-138764
SOFTWARE VERSION:	9.6.3
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zp@grochowski.waw.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.

ul. Grenadierów 51/59

Warszawa

04-073

Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Podrucki

Tel.: +48 225152768

E-mail: [lpodrucki@grochowski.waw.pl](mailto:lpodrucki@grochowski.waw.pl)

Faks: +48 225152789

Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.grochowski.waw.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Czerniakowski Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

ul. Stępińska 19/25

Warszawa

00-739

Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Podrucki

Tel.: +48 225152768

E-mail: [lpodrucki@grochowski.waw.pl](mailto:lpodrucki@grochowski.waw.pl)

Faks: +48 225152789

Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.grochowski.waw.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Specjalistyczny Inflancka imienia Krysi Niżyńskiej „Zakurzonej” Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ul. Inflancka 6

Warszawa

00-189

Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Podrucki

Tel.: +48 225152768

E-mail: [lpodrucki@grochowski.waw.pl](mailto:lpodrucki@grochowski.waw.pl)

Faks: +48 225152789

Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.grochowski.waw.pl>

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Szpital Praski pw. Przemienienia Pańskiego Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
Aleja Solidarności 67  
Warszawa  
03-401  
Polska  
Osoba do kontaktów: Łukasz Podrucki  
Tel.: +48 225152768  
E-mail: [lpodrucki@grochowski.waw.pl](mailto:lpodrucki@grochowski.waw.pl)  
Faks: +48 225152789  
Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.grochowski.waw.pl>

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Szpital Solec Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością  
ul. Solec 93  
Warszawa  
00-382  
Polska  
Osoba do kontaktów: Łukasz Podrucki  
Tel.: +48 225152768  
E-mail: [lpodrucki@grochowski.waw.pl](mailto:lpodrucki@grochowski.waw.pl)  
Faks: +48 225152789  
Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.grochowski.waw.pl>

- I.1) **Nazwa i adresy**  
Warszawski Szpital dla Dzieci Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Kopernika 43  
Warszawa  
00-328  
Polska  
Osoba do kontaktów: Łukasz Podrucki  
Tel.: +48 225152768  
E-mail: [lpodrucki@grochowski.waw.pl](mailto:lpodrucki@grochowski.waw.pl)  
Faks: +48 225152789  
Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.grochowski.waw.pl>

- I.2) **Wspólne zamówienie**  
W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

- I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.grochowski.waw.pl](http://www.grochowski.waw.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa - Sekretariat Zarządu

Grenadierów 51/59

Warszawa

04-073

Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Podrucki

Tel.: +48 225152768

E-mail: [lpodrucki@grochowski.waw.pl](mailto:lpodrucki@grochowski.waw.pl)

Faks: +48 225152789

Kod NUTS: PL911

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.grochowski.waw.pl](http://www.grochowski.waw.pl)

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

II.1.1) **Nazwa:**

zakup i dostawa human albumin 20%

Numer referencyjny: ZP/40/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33141540

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy human albumin 20%.

Asortyment dostarczany będzie do podmiotów wskazanych w rozdziale I ust. 2 SIWZ.

Wymagany termin realizacji poszczególnych dostaw: 1 dzień roboczy (maksymalnie 24 godziny od złożenia zamówienia) – „zamówienie zwykłe”.

Zamawiający wymaga realizacji dostaw „na cito” („na ratunek”) w ciągu 6 godzin od złożenia zamówienia.

Dostawy muszą być realizowane odpowiednim środkiem transportu

i zabezpieczone na czas transportu – zgodnie z wymaganiami dla poszczególnych produktów.

Przez dostawę asortymentu należy rozumieć dostarczenie asortymentu do siedziby Zamawiającego (podmiotu, z którym Wykonawca zawrze umowę) wraz

z wniesieniem asortymentu do pomieszczeń wskazanych przez pracowników Zamawiającego.

Minimalny termin ważności dostarczanego asortymentu nie może być krótszy niż 12 miesięcy licząc od daty dostawy.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 924 727.35 PLN

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:**

Albuminy 1 – 50 ml, 100 ml

Część nr: 1

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

33141540

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy human albumin 20%.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 912 818.40 PLN

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

Koniec: 31/10/2019

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Albuminy 2 – 10 ml

Część nr: 2

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

33141540

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Warszawa

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy human albumin 20%.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 562.50 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/10/2019  
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Albuminy 3 – flakony 50 ml, 100 ml  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141540
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy human albumin 20%.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 11 346.45 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Koniec: 31/10/2019  
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**

### **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, tj.: posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu konsygnacyjnego, składu celnego lub zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych, o ile są producentem całego oferowanego asortymentu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2016 r. poz. 2142, 2003 z późn. zm.).
  - III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie precyzuje żadnych szczególnych wymagań w tym zakresie
  - III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie precyzuje żadnych szczególnych wymagań w tym zakresie
  - III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
  - III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Szczegółowe warunki realizacji umowy określa projekt umowy stanowiący załącznik nr 4 do SIWZ
  - 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**  
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2017/S 136-278635
  - IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 20/11/2017

Czas lokalny: 12:00

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**

Oferta musi zachować ważność do: 18/01/2018

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/11/2017

Czas lokalny: 12:15

Miejsce:

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością, ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa – Pawilon nr VII sala nr 203.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą platformy elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

I. Wadium.

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w celu zabezpieczenia oferty.

2. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości (dla poszczególnych części zamówienia):

1) Dla część 1 zamówienia: 20.000,00 złotych;

2) Dla część 2 zamówienia: 10,00 złotych;

3) Dla część 3 zamówienia: 300,00 złotych.

3. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert.

4. Szczegółowe informacje dotyczące warunków wpłaty, zwrotu i zatrzymania wadium zawiera SIWZ.

II. Podstawy wykluczenia wykonawcy:

1. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z zapisami art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.

2. Zamawiający wykluczy Wykonawców w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

3. Zamawiający wykluczy Wykonawcę który nie złoży wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub nie spełni innych wymagań określonych w ustawie Pzp i SIWZ.

III. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12-22 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (w skrócie JEDZ) – załącznik nr 3 do SIWZ.

2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, w terminie 3 dni od daty zamieszczenia informacji o otwarciu ofert,

o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, bez odrębnego wezwania, każdy z Wykonawców, który złożył ofertę w postępowaniu, zobowiązany jest złożyć oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą lub Wykonawcami, którzy złożyli oferty lub oferty częściowe



w niniejszym postępowaniu (oświadczenie jest wiążące w zakresie części zamówienia (pakietów) na które Wykonawca złożył ofertę).

3. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego:

a) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Uwaga:

Art. 24 ust. 13 i 14 Pzp odnosi się do:

- 1) Wykonawcy będącego osobą fizyczną,
- 2) urzędującego członka organu zarządzającego lub nadzorczego Wykonawcy,
- 3) wspólnika spółki jawnej lub partnerskiej,
- 4) komplemenariusza spółki komandytowej lub komandytowo akcyjnej
- 5) prokurenta;

Art. 24 ust. 21 ustawy Pzp odnosi się do podmiotów zbiorowych.

b) Odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,

w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

c) Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądowego lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo –

w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności.

d) Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801 / +48 224587722 / +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587700 / +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
06/10/2017