

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:397872-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Albumina
2017/S 194-397872**

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

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

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

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

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

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

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

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.

Grenadierów 51/59, Sekretariat Zarządu

Warszawa

04-073

Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Podrucki

Tel.: +48 225152768

E-mail: lpodrucki@grochowski.waw.pl

Faks: +48 225152789

Kod NUTS: PL911

Adresy internetowe:

Główny adres: 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

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 6.9.2001 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. Grenadierów51/59, 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 płatności 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 PLN;
2) Dla część 2 zamówienia: 10 PLN;
3) Dla część 3 zamówienia: 300 PLN.
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
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: 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
Faks: +48 224587700 / +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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