

OGŁOSZENIE

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Toruniu

ogłasza przetarg nieograniczony poniżej 221000€

na:

zakup i dostawę szczepionek

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy

ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67

87-100 Toruń

tel./fax (56) 658-16-18

REGON: 871625889, NIP: 956-19-35-098, KR: 000000002393
(2)

- 1. Nazwa i adres Zamawiającego:** Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy 87-100 Toruń, ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67
- 2. Określenie trybu zamówienia:** Przetarg nieograniczony poniżej 221 000 €

- 3. Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.womp.torun.pl
Specyfikację można również uzyskać po złożeniu wniosku w Samodzielnej Sekcji ds. Zamówień i Eksploatacji, pokój Nr 5

Przedmiot zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa szczepionek do Punktu Szczepień Przychodni Lekarskiej ul. Bydgoska 76 - Wojewódzkiego

Ośrodka Medycyny Pracy w Toruniu.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 4 do niniejszej SIWZ

Ogłoszenie dotyczy zamówienia, które zostanie udzielone zgodnie z Ustawą Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U.2018.1986 tj. z dnia 2018.10.16)

Wspólny Słownik Zamówień (CPV): CPV – 33.60.00.00-6, 33.65.16.00-4,

Osoby upoważnione do kontaktów z Wykonawcami:

w sprawach merytorycznych:

a. Teresa Domańska tel. (56) 658-35-63

w sprawach proceduralnych:

a. Szymon Siemiankowski tel. (56) 658-35-39

Adres strony internetowej, pod którym jest dostępna specyfikacja: www.womp.torun.pl

Ogłoszenie zostało zamieszczone w BZP w dniu 17.05.2019 r. Numer ogłoszenia 549189-N-2019

Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. złożą ofertę zgodnie z wymogami określonymi w ustawie Prawo zamówień publicznych i w SIWZ;
2. dostarczą wszystkie wymagane w SIWZ dokumenty;

Dokumenty uwaragodniające Oferenta:

1. Wypełniony Formularz Ofertowy – **Załącznik Nr 1** do SIWZ,
2. Oświadczenie o posiadaniu uprawnień do wykonywania prac objętych przedmiotem zamówienia zgodnie z przepisami wymagającymi takich uprawnień, posiadaniu niezbędnej wiedzy i doświadczeniu, dysponowaniu potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia, znajdujące się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia oraz o braku podstaw do wykluczeniu - **Załącznik Nr 2** do SIWZ;
3. Propozycja projektu umowy - **Załącznik Nr 3** do SIWZ,
4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia - **Załącznik Nr 4** do SIWZ,
5. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, dostaw lub usług w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie - **Załącznik Nr 5** do SIWZ;
6. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.
7. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;
8. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający dokona w oparciu o kryterium przedstawione w rozdziale XVII SIWZ na podstawie dokumentów załączonych przez Wykonawców.

Kryteria wyboru oferty najkorzystniejszej:

Przy dokonywaniu wyboru najkorzystniejszej oferty Zamawiający stosować będzie następujące kryteria:
Cena – 100 punktów

Termin związania ofertą wynosi 30 dni. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

Termin wykonania zamówienia: Termin realizacji zamówienia: 7.m-cy

Wadium: Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium.

Informacja o zamiarze zawarcia umowy ramowej: Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

Informacja o zamiarze ustanowienia dynamicznego systemu zakupów wraz z adresem strony internetowej, na której będą zamieszczane dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów: Zamawiający nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów.

Informacja o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z adresem strony internetowej, na której będzie prowadzona aukcja elektroniczna: Zamawiający nie zamierza stosować aukcji elektronicznej.

Ofertę należy złożyć w siedzibie Zamawiającego:

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67, 87-100 Toruń, w terminie do dnia 28.05.2019 r. do godziny 10.00 Sekretariat pokój nr 1

- Otwarcie ofert nastąpi dnia 28.05.2019 r., godz. 11.00.

- SIWZ można odebrać nieodpłatnie w siedzibie Zamawiającego – ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67, 87-100 Toruń, w godz. 8⁰⁰ – 14⁰⁰ od poniedziałku do piątku (I piętro – p. Szymon Siemiankowski) lub drogą pocztową, po pisemnym dostarczeniu do siedziby zamawiającego wniosku o jej przesłanie.

- Informacji o przetargu udzielają: Pan Szymon Siemiankowski tel. (56) 658-35-39, w godz. 8⁰⁰–14⁰⁰ w dni robocze z wyłączeniem sobót.

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy
ul. M. Skłodowskiej-Curie 61/67
87-100 Toruń
tel./fax (56) 658-16-18
REGON: 871625889, NIP 956-19-35-098, KR 000000002393
(2)

Wojewódzki Ośrodek Medycyny Pracy w Toruniu
DYREKTOR

lek. Daria Wilińska