**Ogłoszenie nr 539223-N- 2017 z dnia 2017-06-27r.**

##### Warszawa: SZPZLO/ZP/05/17 - „Zakup i dostawa szczepionek”

##### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawa

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie  
**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej lub wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**  
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Lecznictwa Otwartego Warszawa Praga Południe, ul. Krypska 39, 04-082 Warszawa, woj. mazowieckie, tel. 22 8102096, faks 22 8100604.

adres strony internetowej [**www.szpzlo.praga-pld.pl**](http://www.szpzlo.praga-pld.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**   
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać pod adresem (URL)**

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

tak

[www.szpzlo.praga-pld.pl](http://www.szpzlo.praga-pld.pl)

**Dostęp do dokumentów zamówienia jest ograniczony- więcej informacji można uzyskać pod adresem**

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**  
**Elektronicznie**

adres

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

tak

Inny sposób:

W formie pisemnej za pośrednictwem operatora pocztowego, kuriera lub osobiście.

Pod adres:

04-082 Warszawa, ul. Krypska 39 - Kancelaria Główna - parter.

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnodostępne**

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** „Zakup i dostawa szczepionek”.

**Numer referencyjny:** SZPZLO/ZP/05/17

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny** nie

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawa

**II.1.3)**   
**Zamówienie podzielone jest na części:**

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**  
wszystkich części

**II.1.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa szczepionek przeciw: rotawirusowi, ospie wietrznej, skojarzonych szczepionek przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, poliomyelitis, Hemophilus influenzae typ b, przeciw chorobie pneumokokowej dla dzieci, przeciw grypie oraz innych ujętych w Załączniku Nr 1 do SIWZ.

Przedmiot zamówienia został podzielony przez zamawiającego na 3 części zwane Zadaniami

**II.1.5) Główny Kod CPV:** 33651600-4**, Dodatkowe kody CPV:** 33651610-7, 33651660-2

**II.1.6) Całkowita wartość zamówienia *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia*:** Wartość bez VAT:   
Waluta:   
*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** nie

**II.1.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

Dla Zadań Nr I i Nr II -12 miesięcy, dla Zadania Nr III – 6 miesięcy.

**II.1.9) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**  
Określenie warunków: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postepowaniu dotyczące: kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: posiadanie aktualnej koncesji, zezwolenia, licencji lub dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania – tj. posiadanie aktualnego zezwolenia/ koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, a także na obrót hurtowymi środkami farmaceutycznymi – jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym zgodnie z Ustawą Prawo farmaceutyczne) albo inne przewidziane w obowiązujących przepisach prawa zezwolenie na obrót środkami farmaceutycznymi będącymi przedmiotem zamówienia.

Informacje dodatkowe

**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**

Określenie warunków: Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę:

* 1. dla Zadania Nr I - 300.000,00 zł.
  2. dla Zadania Nr II - 350.000,00 zł.
  3. dla Zadania Nr III - 90.000,00 zł.

**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**   
Określenie warunków:

Zamawiający nie określa tego warunku

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** tak

Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:   
- podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**  tak

Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu, Zamawiający żąda dostarczenia następujących dokumentów:

1) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

*2)* koncesja lub zezwolenie do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów: aktualne zezwolenia/ koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenia na produkcję, a także na obrót hurtowymi środkami farmaceutycznymi – jeżeli wymagane są przepisami prawa (w tym zgodnie z Ustawą Prawo farmaceutyczne) albo inne przewidziane w obowiązujących przepisach prawa zezwolenie na obrót środkami farmaceutycznymi będącymi przedmiotem zamówienia,

3) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

4) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

5) Oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 23 ustawy Pzp,,

6) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w w/w punkcie 1, 2, 3, 4 składa dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, dokument wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert; b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – dokument wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

7) Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów wymienionych w punkcie 6, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania tej osoby.

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

1) W celu potwierdzenia przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda dostarczenia dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez Zamawiającego (jeżeli jest to polisa, a w jej treści nie ma informacji o jej opłaceniu, należy dołączyć potwierdzenie dokonania wpłaty na konto ubezpieczyciela),

2) Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy P.z.p., będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, Zamawiający żąda zobowiązania, które określa w szczególności:

a) zakres dostępnych Wykonawcy zasobów innego podmiotu,

b) sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez Wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego,

c) zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego.

**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

1. Oświadczenie stwierdzające, że wszystkie oferowane szczepionki posiadają aktualne

świadectwa rejestracyjne, deklaracje zgodności lub pozwolenie na dopuszczenie do obrotu

produktu leczniczego na terenie RP wydane przez Ministra Zdrowia lub Decyzje Komisji

Europejskiej w sprawie wydania pozwolenia na wprowadzenie do obrotu produktu

leczniczego na terenie Unii Europejskiej – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

1. Parafowany wzór umowy - Załączniki Nr 4 do SIWZ

2. Oświadczenie o statusie Przedsiębiorcy – Załącznik Nr 5 do SIWZ.

3. Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – **wzór oświadczenia zostanie zamieszczony przez Zamawiającego na stronie internetowej wraz z informacją z otwarcia ofert.**

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**   
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

tak

Wymagane wadia: Zadanie Nr I - 3 600,00 zł, Zadanie Nr II - 3 950,00 zł, Zadanie Nr III - 915,00 zł

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

nie

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

nie   
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:   
nie   
Dodatkowe informacje:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

nie   
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej   
nie   
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:   
  
**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**   
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców    
Przewidywana minimalna liczba wykonawców   
Maksymalna liczba wykonawców    
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:   
  
Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:   
  
Dodatkowe informacje:   
  
Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:   
  
Dodatkowe informacje:   
  
W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:   
  
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej? *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* :** nie   
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**   
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**  
nie   
**Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:**   
**Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:**   
**Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):**   
**Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:**   
**Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:**   
**Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:**

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:   
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**   
Kryteria Znaczenie

Cena 60

Termin dostawy szczepionek 40

**IV.2.2) Kryteria**

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**  
tak

**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne (jeżeli dotyczy)**

**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji   
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert:   
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):   
  
Dodatkowe informacje   
  
**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**  
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:   
  
Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:   
  
Wstępny harmonogram postępowania:   
  
Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań:   
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:   
  
Dodatkowe informacje:   
  
**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**  
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:   
  
Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:   
  
Dodatkowe informacje:

**IV.4) Licytacja elektroniczna** (jeżeli dotyczy)

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy

**Dodatkowe informacje:**

**IV.5) ZMIANA UMOWY**  
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** tak   
Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:   
Na podstawie art. 144 ust. 1 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zamawiający przewiduje możliwość dokonania istotnych zmian postanowień umowy zawartej z wybranym wykonawcą w następujących przypadkach:

1. Przewidywane zmiany dla wzoru umowy stanowiacej Załącznik Nr 4 do SIWZ.
2. zmiany formy organizacyjno - prawnej strony umowy na zasadach określonych w Kodeksie Cywilnym;
3. zmiany poszczególnego asortymentu, będącego przedmiotem umowy i wyszczególnionego w załączniku Nr 1 do umowy, z chwilą zaprzestania lub wstrzymania jego produkcji, zmiany nazwy produktu itp., a czego Wykonawca nie mógł przewidzieć w dniu zawarcia umowy na asortyment równoważny przy zachowaniu jego parametrów i ceny objętej umową.

**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**   
  
**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*   
  
Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym   
  
**IV.6.2) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert: 05**.**07.2017** godzina: 10:00  
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):   
nie   
Wskazać powody:

**Język lub języki, w jakich muszą być sporządzone wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub oferty** polski

**IV.6.3) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)

**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie

**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

**ZAŁĄCZNIK I**

**INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr 1** **Nazwa Szczepionki**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**  Zakup i dostawa szczepionek, których rodzaje i ilości ujęte zostały w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Zadanie Nr I, obejmuje w swym zakresie trzy n/w pozycje asortymentowe:  - skojarzona szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, wirusowemu zapaleniu  wątroby typ B, poliomyelitis, Hemophilus influanzae typ b,  - szczepionka przeciw rotawirusowi,  - szczepionka przeciw ospie wietrznej | | |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** | | |
|  | **Słownik główny** | |
| **Główny przedmiot** | 33.65.16.00-4 | |
| **Dodatkowe przedmioty** | 33.65.16.10-7 | |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania**  **Okres w miesiącach:** **12 miesięcy** *lub*  dniach**:** 00dni  *lub*  **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* | | |
| **4) Kryteria oceny ofert** | | |
| **Najniższa cena**  *lub*  **Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** | | |
| **Kryteria**  1. **CENA**  2. **Termin dostawy szczepionek** | | **Znaczenie**  **60**  **40** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część nr *2*** **Nazwa: Szczepionki**  **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**  Zakup i dostawa szczepionek, których rodzaje i ilości ujęte zostały w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Zadanie Nr II, obejmuje w swym zakresie pięć n/w pozycji asortymentowych:  - szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu,  - szczepionka przeciw meningokokom grup A, C, W 135 i Y,  - koniugowana szczepionka pneumokokowa,  - skojarzona szczepionka przeciw błonicy, krztuścowi,tężcowi, poliomyelitis oraz  Hemophilus influenzae typ b,  - szczepionka przeciw błonicy, tężcowi, krztuścowi, wirusowemu zapaleniu  wątroby typ B, poliomyelitis i Hemophilus influanzae typ b. | | |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** | | |
|  | **Słownik główny** | |
| **Główny przedmiot** | 33.65.16.00-4 | |
| **Dodatkowe przedmioty** | 33.65.16.10-7 | |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania**  **Okres w miesiącach: 12 miesięcy** *lub*  dniach: 00 dni  *lub*  **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* | | |
| **4) Kryteria oceny ofert** | | |
| **Najniższa cena**  *lub*  **Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** | | |
| **Kryteria**  1. **CENA**  2**. Termin dostawy szczepionek** | | **Znaczenie**  **60**  **40** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Część nr3** **Nazwa: Szczepionki przeciw grypie**  **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia**  Dostawa szczepionek przeciw grypie na sezon 2017/2018 – dawka dla dorosłych.  Ilość szczepionek ujęta została w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Zadanie Nr III | | |
| **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** | | |
|  | **Słownik główny** | |
| **Główny przedmiot** | 33.65.16.00-4 | |
| **Dodatkowe przedmioty** | 33.65.16.60-2 | |
| **3) Czas trwania lub termin wykonania**  **Okres w miesiącach: 6 miesięcy** *lub*  dniach**:** 00 dni  *lub*  **data rozpoczęcia:** // *(dd/mm/rrrr)* lub **zakończenia:** // *(dd/mm/rrrr)* | | |
| **4) Kryteria oceny ofert** | | |
| **Najniższa cena**  *lub*  **Cena oraz dodatkowe kryteria i ich znaczenie** **X** | | |
| **Kryteria**  1. **CENA**  2. **Termin dostawy szczepionek** | | **Znaczenie**  60  40 |