

ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ
28-100 Busko Zdrój ul. Boh. Warszawy 67
woj. świętokrzyskie
tel. centr. (041) 378-24-01 = 08
tel./fax (041) 378-27-68
REGON 000311487 NIP 655-16-62-705
Nr rej. PZOZ20

P. N-4 OR
21.06.2006.
BIP

STAROSTWO POWATOWE
w Busku Zdroju

Wpł. dnia 6771/06

Dyrekcja Zespołu Opieki Zdrowotnej w Busku Zdroju
ul. Boh. Warszawy 67 28-100 Busko Zdrój
ogłasza przetarg nieograniczony powyżej 130 000 EURO

na dostawę leków do Apteki Szpitala

Ogłoszenie o zamówieniu ukazało się w Biuletynie Zamówień Publicznych z dnia 2006.06.01 nr 136 pozycja 28971 oraz w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej z dnia 2006.06.01 nr 2005/S 105-112431.

- Termin realizacji zamówienia:
 - 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- Warunki wymagane od dostawców:
 - Towar dostarczany będzie wraz z fakturą transportem własnym Wykonawcy lub w inny sposób na jego koszt i ryzyko do apteki Zamawiającego
 - Okres ważności produktu minimum 12 miesiące liczone od chwili dostawy.
 - Dostawy realizowane będą sukcesywnie w/g częściowych zapotrzebowań Zamawiającego w ciągu 24 godz. od godz. złożenia zamówienia na numer faksu wskazany przez Wykonawcę, którego oferta zostanie uznana za najkorzystniejszą. Dostawy pilne realizowane będą w czasie krótszym po uzgodnieniu przez Strony. W przypadku dostaw pilnych dopuszcza się zmianę asortymentu, w takim wypadku wymagana jest akceptacja Zamawiającego.
 - Dokumenty potwierdzające, że oferowane wyroby posiadają dopuszczenie do obrotu i do używania – zgodnie z ustawą z dnia 20.04.2004 r. O wyrobach medycznych (Dz. U. z 2004 r. Nr 93, poz. 896 z późn. zm.)
- Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.
- Zamawiający nie przewiduje składania ofert wariantowych
- Zamawiający przewiduje składanie ofert równoważnych
- Zamawiający przewiduje składanie zamówień uzupełniających
- Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:
 - formularz można odebrać osobiście w siedzibie ZOZ w pok. Nr 22.
 - za zaliczeniem pocztowym
 - cena formularza – 50,00 zł brutto

- Oferty można składać w siedzibie Dyrekcji ZOZ - sekretariat (II p). w terminie do **17 lipca 2006 r do godziny 9⁰⁰**.
- Otwarcie ofert nastąpi w budynku Dyrekcji ZOZ (I p.) , pokój Nr 22 **17 lipca 2006 r o godzinie 9³⁰**
- Kryteria wyboru ofert i ich znaczenie
 - cena 100 %
- Okres związania ofertą 60 dni.
- Zamawiający wymaga wniesienia wadium (wadium za całość zamówienia 24 800,00 pln)
- Uprawnionymi do kontaktowania się z Oferentami są:
 - Jan Dybał, Dorota Krzak, Kamil Kokoszczuk, Agnieszka Koziara tel (041) 378 24 01 wew. 244;
 - Kierownik Apteki –mgr Marta Błajszczak wew. 210

Warunki udziału w postępowaniu oraz sposób oceny spełnienia tych warunków zawarto w SIWZ.


DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
w Busku Zdroju
lek. med. Ryszard Skrzypek