

Poland-Wodzisław Śląski: Pharmaceutical products

OJ S 193/2017 07/10/2017

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca

Postal address: ul. Bracka 13

Town: Wodzisław Śląski

NUTS code: PL227 Rybnicki

Postal code: 44-300

Country: Poland

Contact person: Maciej Janeta

E-mail: przetargi@wscp.wodzislaw.pl

Telephone: +48 324537101

Fax: +48 324555325

Internet address(es):

Main address: www.wscp.wodzislaw.pl

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Chorób Płuc

Postal address: ul. Gliwicka 20

Town: Orzesze

NUTS code: PL22C Tyski

Postal code: 43-180

Country: Poland

E-mail: przetargi@wscp.wodzislaw.pl

Telephone: +48 324537101

Fax: +48 324555325

Internet address(es):

Main address: www.wscp.wodzislaw.pl

I.1. Name and addresses

Official name: Szpital Chorób Płuc im. św. Józefa w Pilchowicach

Postal address: Dworcowa 31

Town: Pilchowice

NUTS code: PL229 Gliwicki

Postal code: 44-145

Country: Poland

E-mail: przetargi@wscp.wodzislaw.pl

Telephone: +48 324537101

Fax: +48 324555325

Internet address(es):

Main address: www.wscp.wodzislaw.pl

I.2. Information about joint procurement

The contract involves joint procurement

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.wscp.wodzislaw.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

DOSTAWY LEKÓW DLA SZPITALI W RAMACH WSPÓLNEGO ZAMÓWIENIA.

Reference number: 4/2017/DZP/PN

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia są dostawy leków dla szpitali w ramach wspólnego zamówienia w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ, części od 1 do 23.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

Tenders may be submitted for maximum number of lots: 23

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 1 – Dostawy antybiotyków cz. 1

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33651100 Antibacterials for systemic use

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy antybiotyków cz. 1

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1358,00 PLN (słownie: jeden tysiąc trzysta pięćdziesiąt osiem złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 2 – Dostawy antybiotyków cz. 2

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33651100 Antibacterials for systemic use

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy antybiotyków cz. 2

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadectwa dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1111,00 PLN (słownie: jeden tysiąc sto jedenaście złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 3 – Dostawy leków p/prątkowych

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33673000 Medicinal products for obstructive airway diseases

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków p/prątkowych

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadectwa dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 3154,00 PLN (słownie: trzy tysiące sto pięćdziesiąt cztery złote 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 4 – Dostawy środków odurzających

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33660000 Medicinal products for the nervous system and sensory organs

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy środków odurzających

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadectwa dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 540,00 PLN (słownie: pięćset czterdzieści złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 5 – Dostawy leków psychotropowych

II.2.2. Additional CPV code(s)

33660000 Medicinal products for the nervous system and sensory organs

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Produkty lecznicze dla układu nerwowego i organów zmysłów

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.

2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.

3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.

4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.

5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.

6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.

7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.

9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.

10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.

11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.

12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10.

Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 235,00 PLN (słownie: dwieście trzydzieści pięć złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 6 – Dostawy leku Pemetrexed
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33652100 Antineoplastic agents

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

Main site or place of performance: SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leku Pemetrexed

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.

12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1491,00 PLN (słownie: jeden tysiąc czterysta dziewięćdziesiąt jeden złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 7 – Dostawy leku Vinorelbina i Netupitant

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33652100 Antineoplastic agents

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

Main site or place of performance: SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leku Vinorelbina i Netupitant

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadectwa dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.

6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1887,00 PLN (słownie: jeden tysiąc osiemset osiemdziesiąt siedem złotych 00 /100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 8 – Dostawy leków onkologicznych pozostałych

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33652100 Antineoplastic agents

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

Main site or place of performance: SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków onkologicznych pozostałych

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadectwa dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 723,00 PLN (słownie: siedemset dwadzieścia trzy złote 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 9 – Dostawy leku Darbeoetin alfa
Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33621300 Antianaemic preparations

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL229 Gliwicki

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leku Darbeoetin alfa

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11.

Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1323,00 PLN (słownie: jeden tysiąc trzysta dwadzieścia trzy złote 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 10 – Dostawy leku Epoetyna Beta

Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33621300 Antianaemic preparations

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leku Epoetyna beta

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.

11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.

12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1881,00 PLN (słownie: jeden tysiąc osiemset osiemdziesiąt jeden złotych 00 /100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 11 – Dostawy leku Nadroparin calcium

Lot No: 11

II.2.2. Additional CPV code(s)

33621100 Antithrombotic agents

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leku Nadroparin calcium

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.

2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.

3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.

4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1957,00 PLN (słownie: jeden tysiąc dziewięćset pięćdziesiąt siedem złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 12 – Dostawy leku Cisplatinum i Etoposidum
Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33652100 Antineoplastic agents

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

Main site or place of performance: SP ZOZ WSS nr 3 w Rybniku ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leku Cisplatinum i Etoposidum

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1628,00 PLN (słownie: jeden tysiąc sześćset dwadzieścia osiem złotych 00 /100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 13 – Dostawy leku Filgrastim

Lot No: 13

II.2.2. Additional CPV code(s)

33652200 Endocrine therapy medicinal products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leku Filgrastim

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1768,00 PLN (słownie: jeden tysiąc siedemset sześćdziesiąt osiem złotych 00 /100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 14 – Dostawy płynów

Lot No: 14

II.2.2. Additional CPV code(s)

33692500 Injectable solutions, 33140000 Medical consumables

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy płynów

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 1374,00 PLN (słownie: jeden tysiąc trzysta siedemdziesiąt cztery złote 00 /100).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 15 – Dostawy leków różnych cz. 1

Lot No: 15

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków różnych cz. 1

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 946,00 PLN (słownie: dziewięćset czterdzieści sześć złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków różnych cz. 2

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 607,00 PLN (słownie: sześćset siedem złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 17 – Dostawy leków różnych cz. 3
Lot No: 17

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków różnych cz. 3

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.

11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.

12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 570,00 PLN (słownie: pięćset siedemdziesiąt złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 18 – Dostawy leków różnych cz. 4

Lot No: 18

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków różnych cz. 4

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.

2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadectwa dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.

3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.

4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 3295,00 PLN (słownie: trzy tysiące dwieście dziewięćdziesiąt pięć złotych 00 /100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 19 – Dostawy leków różnych cz. 5
Lot No: 19

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL229 Gliwicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków różnych cz. 5

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13.

Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 991,00 PLN (słownie: dziewięćset dziewięćdziesiąt jeden złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 20 – Dostawy leków różnych dla Szpitala w Pilchowicach
Lot No: 20

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL229 Gliwicki

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc im. Św. Józefa w Pilchowicach.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków różnych dla Szpitala w Pilchowicach

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 20,00 PLN (słownie: dwadzieścia złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 21 – Dostawy leków różnych dla Szpitala w Orzeszu

Lot No: 21

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków różnych dla Szpitala w Orzeszu

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.

10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 210,00 PLN (słownie: dwieście dziesięć złotych 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 22 – Dostawy leków różnych dla Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Lot No: 22

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Chorób Płuc w Wodzisławiu Śląskim.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leków różnych dla Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa

w godzinach 7:00 – 13:00.

6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.

7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.

8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.

9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.

10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.

11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.

12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 103,00 PLN (słownie: sto trzy złote 00/100 PLN).

II.2. Description

II.2.1. Title

Część 23 – Dostawy leku Omeprazol

Lot No: 23

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL227 Rybnicki

NUTS code: PL22C Tyski

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Chorób Płuc w Wodzisławiu Śląskim
Szpital Chorób Płuc w Orzeszu.

II.2.4. Description of the procurement

Dostawy leku Omeprazol

1. Na opakowaniu powinny być: data ważności, nr serii, nr katalogowy, temp. przechowywania, nazwa producenta.
2. Dostarczony towar winien posiadać aktualne atesty (świadczenia dopuszczenia do obrotu, świadectwa jakości) dokumenty gwarancyjne i być w gatunku pierwszym.
3. Dostawa max. do 24 godz. a w przypadku zamówień leku na ratunek tzw. dostawa na „cito” maksymalnie do 8 godz od chwili zamówienia telefonicznego/ fax lub e-mail.
4. Wykonawca poniesie wszelkie koszty związane z dostawą zamówionego towaru, a w szczególności koszty transportu, ubezpieczenia przedmiotu umowy.
5. Wykonawca dokona kompletnych dostaw do działów farmacji szpitalnej. Dostawa w godzinach 7:00 – 13:00.
6. Możliwość zwrotu w przypadku wyrobów wadliwych na koszt wykonawcy. Jeżeli towar zostanie dostarczony niezgodnie z zamówieniem, wykonawca na własny koszt zabierze towar niezgodny z zamówieniem i dostarczy towar zgodnie z zamówieniem.
7. Termin płatności do 60 dni od daty otrzymania prawidłowo wystawionej faktury VAT.
8. Gwarancja: minimalnie 12 miesięcy od daty dostawy do siedziby Zamawiającego i jest równa okresowi przydatności do stosowania.
9. Ilości podane w załączniku nr 2 do SIWZ zadania 1-23 są szacunkowe i mogą ulec zmianie podczas realizacji zamówienia zgodnie z zapotrzebowaniem Zamawiającego. Zamawiający nie przekroczy jednak ofertowej wartości zadania.
10. W przypadku zakończenia produkcji leku i braku zamiennika, należy wycenić lek podając ostatnią cenę hurtową producenta oraz uwagę o aktualnym braku jego dostępności.
11. Zamawiający nie przewiduje dzielenia ustalonych w niniejszej siwz zadań ani wydzielania z zadań poszczególnych pozycji.
12. Zamawiający dopuszcza zaoferowanie innej wielkości opakowania niż w opisie przedmiotu zamówienia z odpowiednim przeliczeniem wymaganej ilości w górę.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Start: 01/01/2018

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Wadium wynosi: 77,00 PLN (słownie: siedemdziesiąt siedem złotych 00/100 PLN).

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

Dotyczy Wykonawców oferujących produkty lecznicze: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy są uprawnieni do sprzedaży produktów leczniczych Zamawiającemu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2016 poz. 2142 z późniejszymi zmianami).

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu,

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa warunków udziału w postępowaniu,

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Warunki realizacji umowy reguluje wzór umowy, będący załącznikiem nr 5 do SIWZ.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: yes

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 14/11/2017 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Duration in months: 2 (from the date stated for receipt of tender)

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 14/11/2017 Local time: 10:15

Place:

Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr A. Pawelca, ul. Bracka 13, 44-300 Wodzisław Śląski.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych w Rozdziale IV oraz wykazania braku podstaw do wykluczenia, wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą następujące oświadczenia i dokumenty:

1.1 aktualne na dzień składania ofert oświadczenia w zakresie wskazanym w Załączniku Nr 3 JEDZ. Informacje zawarte w oświadczeniach będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenia te wykonawca składa zgodnie ze wzorem stanowiącym Załącznik Nr 3 Zamawiający informuje, że Wykonawca przy wypełnieniu oświadczenia na formularzu JEDZ może wykorzystać również narzędzie dostępne na stronie ec.europa.eu/growth/tools-databases/espdl.

1.2 W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców oświadczenia, o którym mowa w pkt 1.1 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1.3 Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza informacje o tych podmiotach w oświadczeniu, o których mowa w pkt 1.1.

1.4 Zamawiającego żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył oświadczenie o którym mowa w pkt. 1.1 niniejszej SIWZ.

1.5 Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w rozdziale IV pkt 7 i 8 SIWZ – jeżeli wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu trzeciego.

2. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy, jest zobowiązany do przekazania zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

3. Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie, aktualnych na dzień złożenia, następujących oświadczeń lub dokumentów:

3.1 W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:

Koncesję, zezwolenie lub licencję

Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, 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.

3.2 W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

3.2.1 informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

UWAGA: Jeżeli wykonawca ma siedzibę poza lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów o których mowa w pkt.3 rozdziału V niniejszej SIWZ składa dokumenty zgodnie z § 7 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U z 2016 r. poz. 1126).

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP. 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP. Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie ustawy Prawo zamówień publicznych, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób; 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie; 3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia; 4. jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie: – 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, – 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Postal address: Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

03/10/2017

