

**Polska-Oświęcim: Produkty farmaceutyczne**  
**OJ S 173/2015 08/09/2015**  
**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**Dostawy**

**Dyrektywa 2004/18/WE**

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

---

**I.1. Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej

Adres pocztowy: ul. Wysokie Brzegi 4

Miejscowość: Oświęcim

Kod pocztowy: 32-600

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Zofia Garbiec

E-mail: [zamowienia@szpital.oswiecim.pl](mailto:zamowienia@szpital.oswiecim.pl)

Tel.: +48 338448230

Faks: +48 338448384

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.szpital.oswiecim.pl](http://www.szpital.oswiecim.pl)

**Więcej informacji można uzyskać pod:**

adresem podanym powyżej

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:**

adresem podanym powyżej

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:** adresem podanym powyżej

**I.2. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.3. Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**I.4. Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

---

**II.1. Opis**

**II.1.1. Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

Dostawa leków i wyrobów medycznych.

**II.1.2. Rodzaj zamówienia i miejsce świadczenia lub realizacji**

Dostawy

Kupno

Kod NUTS

**II.1.3. Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

#### **II.1.4. Informacje na temat umowy ramowej**

#### **II.1.5. Krótki opis zamówienia lub zakupu**

1. Przedmiotem zamówienia jest: – dostawa leków i wyrobów medycznych – 48 pakietów zgodnie z zapisami w formularzu cenowym – zał. nr 2 do SIWZ.

#### **II.1.6. Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **II.1.7. Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

#### **II.1.8. Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

#### **II.1.9. Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2. Wielkość lub zakres zamówienia**

#### **II.2.1. Całkowita wielkość lub zakres**

#### **II.2.2. Informacje o opcjach**

#### **II.2.3. Informacje o wznowieniach**

### **II.3. Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach

Część nr: 1

Nazwa części: Pakiet nr 1

#### **1) Krótki opis**

Aciclovir, ketoprofen.

#### **2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **3) Wielkość lub zakres**

#### **4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

#### **5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa części: Pakiet nr 2

#### **1) Krótki opis**

Pantoprazol.

#### **2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **3) Wielkość lub zakres**

#### **4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## **5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa części: Pakiet nr 3

### **1) Krótki opis**

Piperacylina + tazobactam.

### **2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

### **3) Wielkość lub zakres**

### **4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## **5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa części: Pakiet nr 4

### **1) Krótki opis**

Amoksycylina, atorvastatyna.

### **2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

### **3) Wielkość lub zakres**

### **4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## **5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa części: Pakiet nr 5

### **1) Krótki opis**

Heparyny, insuliny.

### **2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

### **3) Wielkość lub zakres**

### **4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## **5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa części: Pakiet nr 6

### **1) Krótki opis**

Drotaverinum, omeprazolom.

### **2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

### **3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7

Nazwa części: Pakiet nr 7

**1) Krótki opis**

Acidum valproinicum.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa części: Pakiet nr 8

**1) Krótki opis**

Heparyny.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa części: Pakiet nr 9

**1) Krótki opis**

Płyny infuzyjne.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa części: Pakiet nr 10

**1) Krótki opis**

Płyny infuzyjne.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa części: Pakiet nr 11

**1) Krótki opis**

Indapamid, trimetazydyna.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa części: Pakiet nr 12

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa części: Pakiet nr 13

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa części: Pakiet nr 14

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa części: Pakiet nr 15

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa części: Pakiet nr 16

**1) Krótki opis**

Calcii folinas.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 17

Nazwa części: Pakiet nr 17

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 18

Nazwa części: Pakiet nr 18

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 19

Nazwa części: Pakiet nr 19

**1) Krótki opis**

Iniekcje.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 20

Nazwa części: Pakiet nr 20

**1) Krótki opis**

Dexametazon, hydrocortison.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 21

Nazwa części: Pakiet nr 21

**1) Krótki opis**

Tabletki, syropy.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 22

Nazwa części: Pakiet nr 22

**1) Krótki opis**

Iniekcje, tabletki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 23

Nazwa części: Pakiet nr 23

**1) Krótki opis**

Tabletki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 24

Nazwa części: Pakiet nr 24

**1) Krótki opis**

Kontrasty.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 25

Nazwa części: Pakiet nr 25

**1) Krótki opis**

Kontrasty.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 26

Nazwa części: Pakiet nr 26

### 1) Krótki opis

Paski testowe.

### 2) Kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

### 3) Wielkość lub zakres

### 4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 27

Nazwa części: Pakiet nr 27

### 1) Krótki opis

Preparaty do żywienia pozajelitowego.

### 2) Kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

### 3) Wielkość lub zakres

### 4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 28

Nazwa części: Pakiet nr 28

### 1) Krótki opis

Isofluranum, sevofluranum.

### 2) Kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

### 3) Wielkość lub zakres

### 4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 29

Nazwa części: Pakiet nr 29

### 1) Krótki opis

Meropenem.

### 2) Kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

### 3) Wielkość lub zakres

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 30

Nazwa części: Pakiet nr 30

**1) Krótki opis**

Środki narkotyczne i psychotropowe.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 31

Nazwa części: Pakiet nr 31

**1) Krótki opis**

Podtlenek azotu.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 32

Nazwa części: Pakiet nr 32

**1) Krótki opis**

Amoxicillinum.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 33

Nazwa części: Pakiet nr 33

**1) Krótki opis**

Preparaty do żywienia dojelitowego.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 34

Nazwa części: Pakiet nr 34

**1) Krótki opis**

Preparaty do żywienia dojelitowego.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 35

Nazwa części: Pakiet nr 35

**1) Krótki opis**

Preparaty do żywienia pozajelitowego.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 36

Nazwa części: Pakiet nr 36

**1) Krótki opis**

Immunoglobuliny.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 37

Nazwa części: Pakiet nr 37

**1) Krótki opis**

Płyny do hemofiltracji.

- 2) **Kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 38

Nazwa części: Pakiet nr 38

- 1) **Krótki opis**  
Alteplasum.
- 2) **Kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 39

Nazwa części: Pakiet nr 39

- 1) **Krótki opis**  
Czynnik krzepnięcia.
- 2) **Kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 40

Nazwa części: Pakiet nr 40

- 1) **Krótki opis**  
Vinorelbinum.
- 2) **Kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 41

Nazwa części: Pakiet nr 41

- 1) Krótki opis**  
Vinorelbinum.
- 2) Kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- 3) Wielkość lub zakres**
- 4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 42

Nazwa części: Pakiet nr 42

- 1) Krótki opis**  
Etoposid.
- 2) Kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- 3) Wielkość lub zakres**
- 4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 43

Nazwa części: Pakiet nr 43

- 1) Krótki opis**  
BCG.
- 2) Kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- 3) Wielkość lub zakres**
- 4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 44

Nazwa części: Pakiet nr 44

- 1) Krótki opis**  
Gaz znieczulający.
- 2) Kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- 3) Wielkość lub zakres**
- 4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 45

Nazwa części: Pakiet 45

**1) Krótki opis**

Methyloprednisolon, heparyny.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 46

Nazwa części: Pakiet nr 46

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 47

Nazwa części: Pakiet nr 47

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 48

Nazwa części: Pakiet nr 48

**1) Krótki opis**

Cytostatyki.

**2) Kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**3) Wielkość lub zakres**

**4) Informacje o różnych terminach lub okresach obowiązywania**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

## 5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

### Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

---

#### III.1. Warunki dotyczące zamówienia

##### III.1.1. Wymagane wadia i gwarancje

1. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości:

2. Wartość wadium dla poszczególnych pakietów wynosi:

Nr pakietu Wadium

W PLN

1 1 900,00

2 300,00

3 500,00

4 200,00

5 3 800,00

6 650,00

7 800,00

8 1 680,00

9 7 000,00

10 810,00

11 80,00

12 300,00

13 180,00

14 130,00

15 320,00

16 30,00

17 80,00

18 100,00

19 7 400,00

20 5 700,00

21 6 700,00

22 12 400,00

23 460,00

24 4 300,00

25 30,00

26 400,00

27 300,00

28 950,00

29 380,00

30 580,00

31 100,00

32 640,00

33 300,00

34 600,00

35 580,00

36 4 400,00

37 1 100,00

38 3 600,00

39 370,00  
40 80,00  
41 180,00  
42 50,00  
43 100,00  
44 270,00  
45 2 300,00  
46 80,00  
47 50,00  
48 180,00

3. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach:

- a. pieniądzu,
- b. poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- c. gwarancjach bankowych,
- d. gwarancjach ubezpieczeniowych,
- e. poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 ze zm.).

4. WADIUM wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy zamawiającego: PKO BP bank nr 72 1440 1101 0000 0000 0829 4658 z dopiskiem: „Wadium w przetargu nieograniczonym na dostawę leków i wyrobów medycznych”. ZOZ/DZP/271/6/VIII /2015. Wadium wniesione w tej formie zamawiający zwraca bez odsetek, co wynika z umowy rachunku bankowego, na którym będzie ono przechowywane.

5. Zamawiający zwraca wadium wszystkim Wykonawcom niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnieniu postępowania, z wyjątkiem Wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, któremu Zamawiający zwraca wadium niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesieniu zabezpieczenia należytego wykonania umowy, jeżeli jego wniesienia żądano.

6. Zamawiający zwraca niezwłocznie wadium na wniosek Wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert.

7. Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez Wykonawcę, któremu zwrócono wadium na skutek okoliczności, o których mowa w pkt. 5, jeżeli w wyniku rozstrzygnięcia odwołania jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez Zamawiającego.

8. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 ustawy Pzp, nie złożył dokumentów lub oświadczeń, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp, lub pełnomocnictw, chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie.

9. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca, którego oferta została wybrana: odmówił podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie, nie wniósł wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy, zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy.

### **III.1.2. Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

### **III.1.3. Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie**

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Jeżeli oferta Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia została wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców. Oferta winna zawierać wszystkie dokumenty, oświadczenia i informacje wymienione, w Dziale VI. pkt 4 SIWZ dla każdego partnera z osobna, pozostałe składane są wspólnie. Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ponoszą solidarną odpowiedzialność za wykonanie umowy. Zamawiający wymaga wyłonienia lidera.

#### **III.1.4. Warunki realizacji umowy**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: tak

Opis szczególnych warunków: 7. W celu spełnienia wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia Zamawiający wymaga:

- 1) Oświadczenie Wykonawcy, że posiada Karty charakterystyki produktu leczniczego na zaoferowane produkty lecznicze wraz z zobowiązaniem się Wykonawcy do okazania dokumentu pozwolenia na wyraźne żądanie Zamawiającego – zał. nr 7 do SIWZ;
- 2) Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne (o ile dotyczy) wraz z zobowiązaniem się Wykonawcy do okazania dokumentu pozwolenia na wyraźne żądanie Zamawiającego – zał. nr 8 do SIWZ;
- 3) Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane wyroby spełniają wymagania określone w ustawie z 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. 2010 r. Nr 107, poz. 679 ze zm.) a ponadto, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili na żądanie Zamawiającego potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji (o ile dotyczy) – załącznik nr 9 do SIWZ lub oświadczenie, że oferowany produkt nie jest wyrobem medycznym;
- 4) Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane wyroby posiadają deklarację zgodności CE oraz, że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili potwierdzić to poprzez przesłanie odpowiedniej dokumentacji (o ile dotyczy) – załącznik nr 10 do SIWZ lub oświadczenie, że oferowany produkt nie wymaga posiadania deklaracji zgodności CE;
- 5) W stosunku do Pakietów nr: 12,13,14,15,16,17,18,40,41,42,46,47,48 Zamawiający wymaga aby zaoferowane leki znajdowały się na aktualnych listach zawartych w -Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych oraz w Zarządzeniu nr 41/2012/DGL Prezesa NFZ w sprawie zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapii – przez cały okres trwania umowy., a w przypadku zmiany Obwieszczenia lub Zarządzenia Wykonawca winien dostarczać zamienniki również znajdujące się w zmienionym Obwieszczeniu Ministra Zdrowia oraz Zarządzeniu Prezesa NFZ.
- 6) Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane produkty (butelki) są kompatybilne (umożliwiające szczelne i bezpieczne nalewanie) do parowników VAPOR 2000, pasujące do parownika z dolnym wlewem posiadającego nakręcany adapter lub, że wykonawca dostarczy kompatybilny, wykalibrowany parownik na okres trwania umowy i że Wykonawca jest gotowy w każdej chwili potwierdzić to poprzez przesłanie kopii odpowiedniej dokumentacji – dotyczy pakietu nr 28 – załącznik nr 11 do SIWZ.
- 7) W stosunku do pakietów nr 13,14,15,42 Zamawiający wymaga dostarczenia kart charakterystyki zaoferowanych produktów z potwierdzeniem stabilności chemiczno – fizycznej fiolki po pierwszym otwarciu min. 24 godziny.

#### **III.2. Warunki udziału**

### **III.2.1. Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków: 1. Warunek posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności. Zamawiający uzna, że warunek ten został spełniony przez złożenie:

- a) Oświadczenia Wykonawcy – zał. nr 3 do SIWZ;
- b) koncesję Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej (o ile dotyczy);
- c) zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego substancjami psychotropowymi i środkami odurzającymi (o ile dotyczy).

2. Warunek złożenia informacji w sprawie przynależności do grupy kapitałowej. Zamawiający uzna, że warunek ten został spełniony przez złożenie informacji Wykonawcy – lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z 16.2.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) zał. Nr 4 do SIWZ (jeśli należy) albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej – w formularzu ofertowym.

3. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia Zamawiający żąda dostarczenia:

- a) Pisemnego Oświadczenia o nie podleganiu wykluczeniu z przesłanek wymienionych w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – załącznik nr 5 do SIWZ.
- b) Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt. 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.
- c) Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8,10,11 ustawy Pzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
- d) Aktualna informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

### **III.2.2. Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis warunków: 1. Warunek dotyczący sytuacji ekonomicznej i finansowej. Zamawiający uzna, że warunek ten został spełniony przez złożenie oświadczenia Wykonawcy – zał. nr 3 do SIWZ.

2. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymane w całości wykonanie decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

3. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymane w całości wykonania decyzji właściwego organu-wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej; a) zamiast dokumentów, o których mowa w pkt. 4. pkt. b, c, d – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, nie

zalega z uiszczeniem podatków, opłat składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że uzyskała przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

b) Dokumenty, o których mowa w pkt 4. b powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, natomiast dokumenty, o których mowa w pkt 4. c, d, e, f powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

c) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 4, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

d) Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8,10,11 ustawy Pzp. mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5 – 8,10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

d). W przypadku wątpliwości, co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę mającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, z wnioskiem o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących przedłożonego dokumentu.

### **III.2.3. Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis warunków:

1.3. Warunek dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia. Zamawiający uzna, że warunek ten został spełniony przez złożenie:

a) Oświadczenia Wykonawcy – zał. nr 3 do SIWZ.

### **III.2.4. Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

### **III.3. Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

#### **III.3.1. Informacje dotyczące określonego zawodu**

#### **III.3.2. Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

## **Sekcja IV: Procedura**

---

### **IV.1. Rodzaj procedury**

#### **IV.1.1. Rodzaj procedury**

Otwarta

#### **IV.1.2. Informacje o ograniczeniu liczby zaproszonych kandydatów**

#### **IV.1.3. Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

#### **IV.2. Kryteria udzielenia zamówienia**

##### **IV.2.1. Kryteria udzielenia zamówienia**

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów Kryteria określone poniżej

1. Termin wymiany towaru na wolny od wad. Deklarowany termin nie może przekraczać 5 dni roboczych pod rygorem odrzucenia oferty. Waga 5
2. Cena. Waga 95

##### **IV.2.2. Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

#### **IV.3. Informacje administracyjne**

##### **IV.3.1. Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

ZOZ/DZP/271/6/VIII/2015

##### **IV.3.2. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

nie

##### **IV.3.3. Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**

##### **IV.3.4. Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

15.10.2015 - 10:00

##### **IV.3.5. Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

##### **IV.3.6. Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału**

polski.

##### **IV.3.7. Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

##### **IV.3.8. Warunki otwarcia ofert**

Data: 15.10.2015 - 11:00

Miejsce:

Oświęcim.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

---

##### **VI.1. Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

##### **VI.2. Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

##### **VI.3. Informacje dodatkowe**

Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia uzupełniającego stanowiącego nie więcej niż 20 % zamówienia podstawowego.

##### **VI.4. Procedury odwoławcze**

##### **VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

### **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

#### **VI.4.2. Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp;

1. Informacja o niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności:

1.1 Wykonawca może w terminie przewidzianym do wniesienia odwołania poinformować Zamawiającego o niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez niego lub zaniechaniu czynności, do której jest on zobowiązany na podstawie ustawy, na które nie przysługuje odwołanie.

1.2 W przypadku uznania zasadności przekazanej informacji Zamawiający powtarza czynność albo dokona czynności zaniechanej, informując o tym Wykonawców w sposób przewidziany w ustawie Pzp dla tej czynności; na powyższe nie przysługuje odwołanie.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy:

2.1 Odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności: opisu sposobu dokonywania oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia, odrzucenia oferty odwołującego.

2.2 Zamawiający przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania, kopię odwołania innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia, a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień SIWZ, zamieszcza ją również na stronie internetowej, na której jest zamieszczone ogłoszenie o zamówieniu lub jest udostępniona specyfikacja, wzywając Wykonawców do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

2.3 Wykonawca może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.

2.4 O oddaleniu odwołania lub jego uwzględnieniu Izba orzeka w wyroku.

2.5 Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby przesyłając jego kopię Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

2.6 Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.

3. Skarga do sądu:

3.1 Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

1.1. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

1.2. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego właściwemu sądowi w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

1.3. Skarga powinna czynić zadość wymaganiom przewidzianym dla pisma procesowego oraz zawierać oznaczenie zaskarżonego orzeczenia, przytoczenie zarzutów, związane ich uzasadnienie, wskazanie dowodów, a także wnioski o uchylenie orzeczenia lub zmianę

orzeczenia w całości lub części.

1.4. Sąd rozpoznaje sprawę niezwłocznie, nie później jednak niż w terminie 1 miesiąca od dnia wpływu skargi do sądu.

1.5. Od wyroku sądu lub postanowienia kończącego postępowanie w sprawie nie przysługuje skarga kasacyjna.

**VI.4.3. Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Państwo: Polska

**VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia**

3.9.2015