

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:29203-2014:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bielsko-Biała: Produkty farmaceutyczne  
2014/S 019-029203**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Beskidzkie Centrum Onkologii – Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej  
ul. Wyzwolenia 18

Osoba do kontaktów: Aurelia Wójcik

43-300 Bielsko-Biała

POLSKA

Tel.: +48 334984162

E-mail: [zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl](mailto:zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl)

Faks: +48 334984044

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: <http://www.onkologia.bielsko.pl>

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty 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 cytostatycznych niezbędnych do realizacji świadczeń z zakresu chemioterapii, programów lekowych i terapeutycznych programów zdrowotnych dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług**

Dostawy

Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Budynek Apteki Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej mieszczący się przy ul. Wyzwolenia 18.

Kod NUTS

**II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

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

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

Przedmiotem zamówienia jest dostawa, w ramach wyodrębnionych zadań ( pakietów ) leków cytostatycznych w tym leków cytostatycznych - spełniających wymagania określone w katalogach leków refundowanych stosowanych w chemioterapii, programach lekowych i terapeutycznych programach zdrowotnych określonych:

- Zarządzeniem Nr 26/2012/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 maja 2012r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie chemioterapia (z późn. zm);

- Zarządzeniem nr 27/2012/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 maja 2012r. w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie programy zdrowotne (lekowe) (z późn. zm);

- Zarządzeniem Nr 28/2012/DGL Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia z dnia 10 maja 2012r.zmieniające zarządzenie w sprawie określania warunków zawierania i realizacji umów w rodzaju leczenie szpitalne w zakresie terapeutyczne programy zdrowotne

- dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii – Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku – Białej w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w załączniku nr 5 do siwz

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

**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**

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

**II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres:**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne z podziałem na 44 pakiety, niezbędne do realizacji świadczeń z zakresu chemioterapii, programów lekowych i terapeutycznych programów zdrowotnych.

**II.2.2) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.3) Informacje o wznowieniach**

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

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

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

**Informacje o częściach zamówienia**

Część nr: 1

Nazwa: Pakiet nr 1

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: Pakiet nr 2

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: Pakiet nr 3

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: Pakiet nr 4

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 5

Nazwa: Pakiet nr 5

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 6

Nazwa: Pakiet nr 6

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 7

Nazwa: Pakiet nr 7

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 8

Nazwa: Pakiet nr 8

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 9

Nazwa: Pakiet nr 9

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 10

Nazwa: Pakiet nr 10

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 11

Nazwa: Pakiet nr 11

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 12

Nazwa: Pakiet nr 12

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 13

Nazwa: Pakiet nr 13

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 14

Nazwa: Pakiet nr 14

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 15

Nazwa: Pakiet nr 15

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 16

Nazwa: Pakiet nr 16

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 17

Nazwa: Pakiet nr 17

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 18

Nazwa: Pakiet nr 18

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 19

Nazwa: Pakiet nr 19

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 20

Nazwa: Pakiet nr 20

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 21

Nazwa: Pakiet nr 21

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 22

Nazwa: Pakiet nr 22

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 23

Nazwa: Pakiet nr 23

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**



Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 24

Nazwa: Pakiet nr 24

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 25

Nazwa: Pakiet nr 25

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 26

Nazwa: Pakiet nr 26

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 27

Nazwa: Pakiet nr 27

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 28

Nazwa: Pakiet nr 28

- 1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

- 3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 29

Nazwa: Pakiet nr 29

- 1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

- 3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 30

Nazwa: Pakiet nr 30

- 1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

- 3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 31

Nazwa: Pakiet nr 31

- 1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 32

Nazwa: Pakiet nr 32

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 33

Nazwa: Pakiet nr 33

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 34

Nazwa: Pakiet nr 34

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 35

Nazwa: Pakiet nr 35

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 36

Nazwa: Pakiet nr 36

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 37

Nazwa: Pakiet nr 37

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 38

Nazwa: Pakiet nr 38

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 39

Nazwa: Pakiet nr 39

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 40

Nazwa: Pakiet nr 40

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 41

Nazwa: Pakiet nr 41

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 42

Nazwa: Pakiet nr 42

- 1) **Krótki opis**  
leki cytostatyczne
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33652100
- 3) **Wielkość lub zakres**  
W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 43

Nazwa: Pakiet nr 43

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

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

Część nr: 44

Nazwa: Pakiet nr 44

1) **Krótki opis**

leki cytostatyczne

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33652100

3) **Wielkość lub zakres**

W zakres zamówienia wchodzi leki cytostatyczne, które są szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do siwz.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

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:**

Przystępując do przetargu Wykonawca zobowiązany jest zabezpieczyć swoją ofertę wadium w wysokości:

Pakiet nr 1 – 100 PLN

Pakiet nr 2 – 13360 PLN

Pakiet nr 3 – 100 PLN

Pakiet nr 4 – 60 PLN

Pakiet nr 5 – 2410 PLN

Pakiet nr 6 – 3920 PLN

Pakiet nr 7 – 1990 PLN

Pakiet nr 8 – 560 PLN

Pakiet nr 9 – 370 PLN

Pakiet nr 10 – 180 PLN

Pakiet nr 11 – 220 PLN

Pakiet nr 12 – 360 PLN

Pakiet nr 13 – 990 PLN

Pakiet nr 14 – 400 PLN

Pakiet nr 15 – 370 PLN

Pakiet nr 16 – 4680 PLN  
Pakiet nr 17 – 4560 PLN  
Pakiet nr 18 – 1580 PLN  
Pakiet nr 19 – 5310 PLN  
Pakiet nr 20 – 100 PLN  
Pakiet nr 21 – 300 PLN  
Pakiet nr 22 – 590 PLN  
Pakiet nr 23 – 47090 PLN  
Pakiet nr 24 – 2170 PLN  
Pakiet nr 25 – 2850 PLN  
Pakiet nr 26 – 10050 PLN  
Pakiet nr 27 – 7710 PLN  
Pakiet nr 28 – 2130 PLN  
Pakiet nr 29 – 130 PLN  
Pakiet nr 30 – 10 PLN  
pakiet nr 31 – 20 PLN  
Pakiet nr 32 – 750 PLN  
Pakiet nr 33 – 410 PLN  
Pakiet nr 34 – 860 PLN  
Pakiet nr 35 – 6900 PLN  
Pakiet nr 36 – 40 PLN  
Pakiet nr 37 – 1810 PLN  
Pakiet nr 38 – 7850 PLN  
Pakiet nr 39 - 1360 PLN  
Pakiet nr 40 – 1140 PLN  
Pakiet nr 41 – 6650 PLN  
Pakiet nr 42 – 36800 PLN  
Pakiet nr 43 – 250 PLN  
Pakiet nr 44 – 140 PLN

- III.1.2) **Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**  
szczegółowo opisane w projekcie umowy - załącznik nr 4 do siwz
- III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**
- III.1.4) **Inne szczególne warunki**  
Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie
- III.2) **Warunki udziału**
- III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**  
Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: O udzielenie zamówienia ubiegają się mogą Wykonawcy, którzy:  
1. Spełnią warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1 ustawy dotyczące:  
— posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania;  
— posiadania wiedzy i doświadczenia;

— dysponowania odpowiedni potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;  
— sytuacji ekonomicznej i finansowej;

Na potwierdzenie spełnienia warunków zamawiający wymaga złożenia:

a) stosownego oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych o sp1.2. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

2. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania.

Na potwierdzenie spełnienia warunku zamawiający wymaga złożenia:

a) aktualnej koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz, w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R .

3. Posiadają wiedzę i doświadczenie

Na potwierdzenie warunku Zamawiający wymaga złożenia:

a) wykazu wykonanych głównych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów czy zostały wykonane należycie – do każdego wykazanego zamówienia powinny być załączone dowody potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie.

Dowodami potwierdzającymi należyte wykonanie zamówienia są:

— w przypadku, gdy podmiotem na rzecz, którego wykonane były zamówienia wskazane w wykazie nie był Zamawiający poświadczenie wydane przez ten podmiot, a jeżeli z uzasadnionych przyczyn o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać poświadczenia oświadczenie wykonawcy,

— w przypadku gdy podmiotem na rzecz którego były wcześniej wykonane zamówienia wskazane w wykazie był Zamawiający wykonawca nie ma obowiązku przedkładania poświadczenia.

Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej dwóch zamówień na dostawę leków.

4. Spełniają warunek udziału w postępowaniu dotyczący braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz art. 24 ust. 2 pkt 2) i art. 24 ust. 2 pkt 5) ustawy pzp.

Na potwierdzenie spełnienia warunku Zamawiający wymaga złożenia:

a) stosownego oświadczenia z art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do siwz

b) aktualnego odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

c) aktualnego zaświadczenia 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 wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

d) aktualnego zaświadczenia 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 wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

f) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

g) dokumentu potwierdzającego wniesienia wadium w formie i na zasadach określonych w siwz.

h) stosownej informacji, że Wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej bądź należy do grupy kapitałowej – zgodnie z zał. nr 1 do siwz. W przypadku należenia do grupy kapitałowej Wykonawca składa dodatkowo listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej.

i) stosownej informacji z której będzie wynikało, że istniejące między Wykonawcami należącymi do tej samej grupy kapitałowej powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami biorącymi udział w postępowaniu – w przypadku Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej a składających odrębne oferty.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunki określone w sekcji III.2.1) pkt 4 ppkt a), b), c), d), e), f), h) oraz i) powinien spełniać każdy z Wykonawców samodzielnie a w sekcji III.2.1) pkt 1 ppkt a), pkt 2 ppkt a) oraz pkt 3 ppkt a) oraz pkt 4 ppkt g) co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Na potwierdzenie spełnienia warunków zamawiający wymaga złożenia:

a) stosownego oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do siwz.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek określony w pkt a) powinien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

### III.2.3) **Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Na potwierdzenie spełnienia warunków zamawiający wymaga złożenia:

a) stosownego oświadczenia z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do siwz.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek określony w pkt a) powinien spełniać co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

### 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) **Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

## **Sekcja IV: Procedura**

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

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

Otwarta

#### IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

#### IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

- IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**
- IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Najniższa cena
- 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:**  
5/D/2014/PN
- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**  
nie
- IV.3.3) **Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**  
Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 5.3.2014 - 09:00  
Dokumenty odpłatne: tak  
Podać cenę: 24,60 PLN  
Warunki i sposób płatności: gotówka , zaliczenie pocztowe, strona internetowa bezpłatnie
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**  
5.3.2014 - 10:00
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**  
polski.
- IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 5.3.2014 - 10:30  
Miejscowość:  
43-300 Bielsko - Biała, ul. Wyzwolenia 18, budynek Dyrekcji - Dział Zamowień Publicznych (pokój nr 14)  
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: tak  
Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: wszyscy zainteresowani bez ograniczeń

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
- VI.3) **Informacje dodatkowe**  
1. Ponadto o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełnią warunki dodatkowe:  
— złożą wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (dla wybranego pakietu) – zał. nr 5 do siwz;  
— zaoferują 30 dniowy termin płatności za wykonaną dostawę – załącznik nr 1 do siwz;  
— zagwarantują, że termin ważności oferowanych produktów nie będzie krótszy niż 6 miesięcy, licząc od daty dostarczenia ich do Zamawiającego – załącznik nr 1 do siwz;  
— potwierdzą stosownym oświadczeniem, że posiadają wystawione dla konkretnego oferowanego leku będącego produktem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne

aktualne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu w rozumieniu Prawa farmaceutycznego – nie dotyczy leków z importu docelowego;

— złożyć do wszystkich oferowanych leków aktualne karty charakterystyki

Na potwierdzenie spełnienia tych warunków Zamawiający wymaga złożenia:

- a) wypełnionego formularza asortymentowo-cenowego (dla wybranego pakietu) – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do siwz;
- b) wypełnionego formularza ofertowego – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do siwz;
- c) oświadczenia potwierdzającego posiadanie wystawionego dla konkretnego oferowanego leku będącego produktem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne aktualnego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu w rozumieniu Prawa farmaceutycznego – nie dotyczy leków z importu docelowego;
- d) aktualnych kart charakterystyki do wszystkich oferowanych leków.

W przypadku oferty składanej przez Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt 1.7.a) - d) składa co najmniej jeden z tych Wykonawców albo wszyscy ci Wykonawcy wspólnie.

2. Ocena spełnienia określonych wyżej warunków zostanie dokonana na podstawie złożonych przez Wykonawcę dokumentów, w tym oświadczeń, określonych w treści siwz. Zamawiający sprawdzi kompletność oświadczeń i dokumentów a następnie dokona sprawdzenia spełnienia warunków wg zasady spełnia (+) / nie spełnia (-), co musi wynikać jednoznacznie z treści tych oświadczeń i dokumentów. Wykonawca, który nie spełni warunków uprawniających do udziału w postępowaniu, o których mowa w sekcji III.2.1), III.2.2) oraz w sekcji III.2.3) zostanie wykluczony z postępowania, a jego oferta zostanie uznana za odrzuconą, natomiast oferta Wykonawcy, który nie spełni warunków, o których mowa w sekcji VI.3) pkt 1 ppkt a), b), c) oraz d) zostanie odrzucona.

3. Dokumenty, w tym oświadczenia, jakie należy złożyć w postępowaniu.

3.1. Wypełniony formularz ofertowy – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do siwz.

3.2. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (dla wybranego pakietu) wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do siwz.

3.3. Oświadczenie z art. 22 ust 1 ustawy prawo zamówień publicznych o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do siwz.

3.4. Oświadczenie z art. 24 ust 1 ustawy prawo zamówień publicznych o braku podstaw do wykluczenia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do siwz.

3.5. Aktualny odpis z właściwego rejestru jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy (załącznik nr 3 do siwz).

3.6. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego - udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie, o którym mowa w pkt 3.5 a reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania.

3.7. Wykaz wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączeniem stosownych dokumentów (np. referencji) potwierdzających, że dostawy te zostały wykonane należycie. – do każdego wykazanego zamówienia powinny być załączone dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie. Dla

Zamawiającego warunkiem wystarczającym jest wykazanie co najmniej dwóch zamówień na dostawę leków potwierdzonych stosownymi dokumentami, że zostały one wykonane należycie.

3.8. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3.9. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3.10. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 i 10-11 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3.11. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3.12. Dokument potwierdzający wniesienia wadium w formie i na zasadach określonych w siwz.

3.13. Oświadczenie potwierdzające posiadanie wystawionego dla konkretnego oferowanego leku będącego produktem leczniczym w rozumieniu ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne aktualnego pozwolenia na dopuszczenie do obrotu w rozumieniu Prawa farmaceutycznego – nie dotyczy leków z importu docelowego.

3.14. Aktualna koncesja lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz, w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowo właściwe aktualne zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R .

3.15. Aktualne karty charakterystyki wszystkich oferowanych leków.

3.16. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy (dla wybranego pakietu) wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do siwz w formie elektronicznej (płyta CD).

3.17. Lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca składający ofertę – w przypadku składania oferty przez Wykonawcę należącego do grupy kapitałowej.

3.18. Informacja potwierdzająca, że istniejące, wykazane przez Wykonawców należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt. 5 ustawy powiązania nie prowadzą do zachwiania uczciwej konkurencji pomiędzy Wykonawcami biorącymi udział w postępowaniu.

3.19. Pisemne zobowiązanie innych podmiotów zgodnie z art. 26 ust. 2 b) ustawy do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów (wiedza, doświadczenie, potencjał techniczny, osoby zdolne do wykonania zamówienia oraz zdolności finansowe) na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia – dotyczy Wykonawców, którzy polegają na wiedzy, doświadczeniu, potencjale technicznym i osobach zdolnych do wykonania zamówienia oraz zdolnościach finansowych innych podmiotów.

3.20. W przypadku dokumentów o których mowa w pkt 3.4, 3.5, 3.8, 3.9, 3.10 i 3.11 innych podmiotów, na okoliczność gdy

Wykonawca będzie polegał na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b) ustawy zamawiający żąda tych dokumentów, tylko wtedy gdy podmioty będą brały udział w realizacji części zamówienia. W przypadku kiedy podmiot trzeci nie będzie brał udziału w realizacji zamówienia lecz udostępni swoje zasoby np. (sprzęt, pracowników) zamawiający nie żąda tych dokumentów.

3.21. W przypadku gdy Wykonawca wykazując spełnienie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, polega na zasobach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b) ustawy Zamawiający w celu oceny, czy wykonawca będzie dysponował zasobami innych podmiotów w stopniu niezbędnym dla należytego wykonania zamówienia oraz oceny, czy stosunek łączący Wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów żąda dokumentów dotyczących w szczególności:

- a) zakresu dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu,
- b) sposobu wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia,
- c) charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem,
- d) zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

1) W/w dokumenty proszę złożyć we wskazanej kolejności (z zastrzeżeniem pkt. 2) oznaczając je odpowiednio

jako kolejne załączniki, poprzedzając je ponadto spisem treści ze wskazaniem strony oferty, na której załączniki te są dostępne.

2) Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, co do których Wykonawca ma wolę zastrzeżenia do wyłącznej wiadomości Zamawiającego należy przedstawić w odrębnej części oferty odpowiednio je zabezpieczając oraz opatrując dopiskiem „Tajemnica przedsiębiorstwa – informacje zastrzeżone do wyłącznej wiadomości Zamawiającego”.

3) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast

dokumentów, o których mowa pkt 3.5, 3.8, 3.9 i 3.11 składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości;
- b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie.

4) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast

dokumentu, o którym mowa w pkt 3.10 składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego, miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 – 8, 10 i 11 ustawy.

5) Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, 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 właściwym organem

sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania

tych osób lub przed notariuszem.

6) Jeżeli w kraju zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania

nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 3 i 4, zastępuje się je dokumentem zawierającym

oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego

odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem.

7) Dokumenty, o których mowa w pkt 3) ppkt a) i c) oraz w pkt 4) powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, natomiast dokument o którym mowa w pkt 3) ppkt b) powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

VI.4.2) **Składanie odwołań**

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

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

23.1.2014