

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:117833-2010:TEXT:PL:HTML>

PL-Włoszczowa: Produkty farmaceutyczne

2010/S 79-117833

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej
ul. Żeromskiego 28
Do wiadomości: Grażyna Gosek
29-100 Włoszczowa
POLSKA
Tel. +48 413883759
E-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl
Faks +48 413883877

Adresy internetowe

Ogólny adres instytucji zamawiającej <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

Podmiot prawa publicznego
Zdrowie

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 dla Apteki Szpitalnej w Samodzielnym Publicznym Zespole Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie.

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

Dostawy

Główne miejsce realizacji dostawy Apteka Szpitalna w ZOZ Włoszczowa.

Kod NUTS PL331

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

Zamówienia publicznego

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

Kupno oraz dostawa leków zawartych w "Zestawieniach" stanowiących załączniki od nr 1 do nr 33 do SIWZ zawartych w formularzu Ofertowym.

- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)**
Nie
- II.1.8) **Podział na części**
Tak
oferty należy składać w odniesieniu do jednej lub więcej części
- II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych**
Nie
- II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**
- II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres**
Powyżej 125 000,00 EUR.
Bez VAT 1 990 373,83 EUR
- II.2.2) **Opcje**
- II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ NR 1

NAZWA zestawienie nr 1

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 2

NAZWA zestawienie nr 2

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA zestawienie nr 3

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA zestawienie nr 4

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA zestawienie nr 5

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA zestawienie nr 6

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 7

NAZWA zestawienie nr 7

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 8

NAZWA zestawienie nr 8

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 9

NAZWA zestawienie nr 9

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA zestawienie nr 10

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 11

NAZWA zestawienie nr 11

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 12

NAZWA zestawienie nr 12

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 13

NAZWA zestawienie nr 13

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000

- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 14

NAZWA zestawienie nr 14

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 15

NAZWA zestawienie nr 15

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 16

NAZWA zestawienie nr 16

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 17

NAZWA zestawienie nr 17

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 18

NAZWA zestawienie nr 18

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 19

NAZWA zestawienie nr 19

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 20

NAZWA zestawienie nr 20

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 21

NAZWA zestawienie nr 21

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 22

NAZWA zestawienie nr 22

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 23

NAZWA zestawienie nr 23

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 24

NAZWA zestawienie nr 24

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 25

NAZWA zestawienie nr 25

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 26

NAZWA zestawienie nr 26

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 27

NAZWA zestawienie nr 27

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 28

NAZWA zestawienie nr 28

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 29

NAZWA zestawienie nr 29

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 30

NAZWA zestawienie nr 30

1) **KRÓTKI OPIS**

Leki.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 31

NAZWA zestawienie nr 31

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 32

NAZWA zestawienie nr32

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**
CZĘŚĆ NR 33

NAZWA zestawienie nr 33

- 1) **KRÓTKI OPIS**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**
33600000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA 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

Łączna wysokość wadium dla wszystkich pakietów wynosi 21 293,00PLN.

Dla poszczególnych pakietów zamawiający wymaga wniesienie wadium.

W następujących kwotach:

Zestawienie Nr 1 240,00 PLN.

Zestawienie Nr 2 42,00 PLN.

Zestawienie Nr 3 1 860,00 PLN.

Zestawienie Nr 4 2, 00 PLN.

Zestawienie Nr 5 530,00 PLN.
Zestawienie Nr 6 985,00 PLN.
Zestawienie Nr 7 493,00 PLN.
Zestawienie Nr 8 96,00 PLN.
Zestawienie Nr 9 3,50 PLN.
Zestawienie Nr 10 110,00 PLN.
Zestawienie Nr 11 55,00 PLN.
Zestawienie Nr 12 383,00 PLN.
Zestawienie Nr 13 17,00 PLN.
Zestawienie Nr 14 280,00 PLN.
Zestawienie Nr 15 1 735,00 PLN.
Zestawienie Nr 16 1,50 PLN.
Zestawienie Nr 17 865,00 PLN.
Zestawienie Nr 18 410,00 PLN.
Zestawienie Nr 19 23,00 PLN.
Zestawienie Nr 20 26,00 PLN.
Zestawienie Nr 21 7 780,00 PLN.
Zestawienie Nr 22 9,00 PLN.
Zestawienie Nr 23 1 416,00 PLN.
Zestawienie Nr 24 238,00 PLN.
Zestawienie Nr 25 142,00 PLN.
Zestawienie Nr 26 147,00 PLN.
Zestawienie Nr 27 156,00 PLN.
Zestawienie Nr 28 1 148,00 PLN.
Zestawienie Nr 29 1 595,00 PLN.
Zestawienie Nr 30 82,00 PLN.
Zestawienie Nr 31 245,00 PLN.
Zestawienie Nr 32 154,00 PLN.
Zestawienie Nr 33 54,00 PLN.

Wadium należy bezwzględnie wnieść przed upływem terminu składania ofert.

Wadium można wnieść w jednej lub kilku następujących formach:

— w pieniądzu na konto prowadzone w banku PKO BP S.A. O / Włoszczowa nr konta 26 1020 2733 0000 2102 0003 9396,

— w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo –

Kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

— w gwarancjach bankowych,

— w gwarancjach ubezpieczeniowych,

— poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2.

Ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju.

Przedsiębiorczości (Dz. U. Nr 109, poz. 1158 póź. zm.).

- III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**
III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie**
III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**
III.2) **WARUNKI UDZIAŁU**

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Aktualny odpisu 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, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania. Wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo Składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art.24 ust. 1 pkt. 2 ustawy;

Kopię koncesji, zezwolenia lub licencji jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, lub oświadczenie, że Wykonawca składający ofertę w niniejszym postępowaniu przetargowym nie ma obowiązku posiadania koncesji, zezwolenia czy licencji na prowadzenie działalności w zakresie obejmującym przedmiot zamówienia, Aktualne informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 PZP, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert,

Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert lub jeżeli Wykonawca nie jest podmiotem zbiorowym - oświadczenie o takiej treści,

Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub zaświadczeń, 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,

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Polisę, a w przypadku jej braku inny dokument potwierdzający, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności – odpowiedzialność deliktowa.

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykaz wykonanych lub wykonywanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres działalności jest krótszy w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, oraz załączenia dokumentów potwierdzających że te dostawy zostały wykonane należycie.

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone

Nie

III.3) SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI

III.3.1) Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych 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) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**
Nie
- IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**
- IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**
03/04/2010
- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**
Nie
- IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
31.5.2010 - 10:00
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- IV.3.6) **Język(i), 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**
Okres w dniach 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 31.5.2010 - 10:15
Miejsce
Otwarcie złożonych ofert nastąpi w Sali Konferencyjnej , Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki
Zdrowotnej we Włoszczowie.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Nie

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

- VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ**
Nie
- VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW
WSPÓLNOTOWYCH**
Nie
- VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE**
- 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:**
19.4.2010