

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:217130-2010:TEXT:PL:HTML>

**PL-Włoszczowa: Produkty farmaceutyczne**

**2010/S 141-217130**

**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 413883760  
E-mail: [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto: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 ZOZ 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 we Włoszczowie.

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 specyfików” stanowiących załączniki od nr 1 do nr 14 do SIWZ zwanych 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 EUR.  
Bez VAT 1 074 134,58 PLN
- 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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 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**

**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 15 135,00 PLN.

Dla poszczególnych pakietów zamawiający wymaga wniesienie wadium.

W następujących kwotach:

Zestawienie nr 1 8 100,00 PLN.

Zestawienie nr 2 82,00 PLN.

Zestawienie nr 3 1 540,00 PLN.

Zestawienie nr 4 55,00 PLN.

Zestawienie nr 5 10,00 PLN.

Zestawienie nr 6 2 500,00 PLN.

Zestawienie nr 7 6,00 PLN.

Zestawienie nr 8 22,00 PLN.

Zestawienie nr 9 43,00 PLN.

Zestawienie nr 10 7,00 PLN.

Zestawienie nr 11 25,00 PLN.

Zestawienie nr 12 2 700,00 PLN.

Zestawienie nr 13 20,00 PLN.

Zestawienie nr 14 25,00 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 9.11.2000r. 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.

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 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, miesiące przed terminem 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**  
06/07/2010
  - 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**  
31.8.2010 - 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: 31.8.2010 - 10:15  
Miejsce  
Sala Konferencyjna, 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:**  
20.7.2010