

**Ogłoszenie o zamówieniu****Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)

**Nazwa i adresy**

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

357207664

ul. Prądnicka 35 - 37

Kraków

31-202

Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Polak-Wiatrowska; Barbara Parcz

Tel.: +48 12578291/ +48 122578416

E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl

Faks: +48 122578292/ +48 122578229

Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.narutowicz.krakow.pl](http://www.narutowicz.krakow.pl)

I.2)

**Wspólne zamówienie**

I.3)

**Komunikacja**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.narutowicz.krakow.pl](http://www.narutowicz.krakow.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

357207664

ul. Prądnicka 35-37

Kraków

31-202

Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Polak-Wiatrowska; Barbara Parcz

Tel.: +48 12578291/ +48 122578416

E-mail: [zamowienia@narutowicz.krakow.pl](mailto:zamowienia@narutowicz.krakow.pl)

Faks: +48 122578292/ +48 122578229

Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**Główny adres: [www.narutowicz.krakow.pl](http://www.narutowicz.krakow.pl)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Szpital Miejski Specjalistyczny im. G. Narutowicza - Sekretariat Dyrekcji

357207664

ul. Prądnicka 35-37

Kraków

33-202

Polska

Osoba do kontaktów: Kinga Polak-Wiatrowska; Barbara Parcz

Tel.: +48 122578292

E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl

Faks: +48 122578292

Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.narutowicz.krakow.pl](http://www.narutowicz.krakow.pl)

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1) **Nazwa:**

Przetrag nieograniczony na zakup i dostawę produktów farmaceutycznych, pasków diagnostycznych, żywienia dojelitowego oraz mleka dla niemowląt.

Numer referencyjny: ZP/39/2016

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zakup i dostawa produktów farmaceutycznych, pasków diagnostycznych, żywienia dojelitowego oraz mleka dla niemowląt. Zamówienie podzielone jest na 27 części.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1- Kontrasty

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

wg załącznika nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 2800 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 - Kontrasty

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:



Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 5000 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3 - Leki onkologiczne refundowane

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 750 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4 - Immunoglobuliny

Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 3600 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 5 - Insuliny  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 85 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 6 - Płyn do hemofiltracji  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy



- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 1300 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 7- Dextran  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 145 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 8 - Hydroksyetyloskrobia i Sol. Glucosi 10%  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 1100 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 9 - Chemioterapeutyki, probiotyk i szczepionki  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**



Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 3200 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10 - Teicoplanina

Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 2900 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11 - Antybiotyki

Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 6700 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12 - Leki Programu SM

Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 6600 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 13 - Leki z importu docelowego  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie



- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 250 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 14 - Leki znieczulające  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 550 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 15 - Leki wziewne

Część nr: 15

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 1100 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 16 - Leki stosowane zewnętrznie; Leki doustne w postaci płynnej

Część nr: 16

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 350 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 17 - Leki stosowane doustnie  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie



**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych****II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 550 PLN

.

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 18 - Alteplase

Część nr: 18

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość****II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych****II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 2500 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 19 - Leki do wstrzykiwań  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 2700 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 20 - Idarucizumab  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 320 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 21- Preparaty mlekozastępcze

Część nr: 21

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**



Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 45 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22 - Preparaty mlekozastępcze

Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 440 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 23 - Preparaty żywieniowe dojelitowe  
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 1400 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 24 - Paski diagnostyczne

Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33124130

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1 do SIWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 1300 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 25 - Leki Programu SM  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:



Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 18000 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 26 - Szczepionka BCG

Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

według załącznika nr 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wadium wynosi: 2400 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 27 - Surowce farmaceutyczne

Część nr: 27

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Siedziba Zamawiającego - Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
wg załącznika nr 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70% a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium wynosi: 1000 PLN

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**  
Wykaz i krótki opis warunków:  
Dotyczy wykonawców oferujących produkty lecznicze: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy są uprawnieni do sprzedaży produktów leczniczych Zamawiającemu zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. prawo farmaceutyczne ( tj. Dz.U. 2008r Nr 45 poz.271z późniejszymi zmianami), a w szczególności posiadający:  
- Ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające - odpowiednio wymagane zezwolenie.  
- Ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli wykonawca jest wytwórcą.  
- W przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny - zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.



Wykaz dokumentów potwierdzających spełnianie warunków uczestnictwa:

dokumentów potwierdzających kompetencje lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej  
- Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające - odpowiednio wymagane zezwolenie.

- Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli wykonawca jest wytwórcą.

- W przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny - zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

### III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

### III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

### III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

#### III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Reguluje wzór umowy będący załącznikiem nr 4 oraz 4A do SIWZ.

#### III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

## **Sekcja IV: Procedura**

### IV.1) **Opis**

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

Procedura otwarta

#### IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

#### IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

#### IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

#### IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

### IV.2) **Informacje administracyjne**

#### IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

#### IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 17/11/2016

Czas lokalny: 11:00

#### IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

#### IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

#### IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 15/01/2017

#### IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 17/11/2016



Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie ul. Prądnicka 35-37, 31-202 Kraków,  
Sekretariat Dyrekcji

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

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

##### **VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

##### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

Podstawy wykluczenia: Art.24 ust.1 oraz ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp.

Wraz z ofertą Wykonawca składa JEDZ, pełnomocnictwo, zobowiązanie podmiotu trzeciego-jeżeli dotyczy, informację o obowiązku podatkowym- jeżeli dotyczy.

Wybrany wykonawca zostanie wezwany do złożenia inf. z KRK w zakresie art.24 ust.1. pkt 13,14,21, zaświadczenia właściwego naczelnika US potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub innego dokumentu potwierdzającego, że zawarł porozumienie z organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewent. odsetkami lub grzywnami w szczególności uzyskał zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji, zaświadczenie ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne lub dokumentu potwierdzającego, że zawarł porozumienie w sprawie spłat należności wraz z ewent. odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji; odpisu z właściwego rejestru lub CEiDG, jeżeli przepisy wymagają wpisu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia art.24 ust.5 pkt 1; oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne, albo w przypadku takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewent. odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie tych należności; oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułu środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; oświadczenia wykonawcy o nie zaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych; oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza RP zamiast dokumentów wymienionych w pkt 8.9.2. ppkt 1 SIWZ składa informacje z rejestru albo, w przypadku braku rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21; zamiast 7.9.2. ppkt 2-4 SIWZ składa dokumenty wystawione w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że zawarł porozumienie w sprawie spłat należności wraz z ewent. odsetkami lub grzywnami w szczególności uzyskał zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji oraz, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument ma dotyczyć, nie wydaje się dokumentu z 8.10.1 SIWZ zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument dotyczy złożone przed notariuszem lub organem sądowym, administracyjnym albo oragmem samorządu zawodowego lub gospodarczego. Wykonawcy mający siedzibę w RP w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza RP, której dotyczy dokument 8.9.2. ppkt 1 SIWZ składa dok. z 8.10.1 ppkt 1 SIWZ w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21. Jeżeli w kraju nie wydaje

się dokumentu zastępuje się oświadczenie złożone przed notariuszem, organem sądowym, administracyjnym, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego.  
Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 7. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zamawiający będzie stosował odwróconą ocenę ofert na zasadzie art. 24aa Pzp.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17 A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:  
Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, przysługują środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17 A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587801

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

07/10/2016



|                           |                                 |
|---------------------------|---------------------------------|
| LANGUAGE:                 | PL                              |
| CATEGORY:                 | ORIG                            |
| FORM:                     | F02                             |
| VERSION:                  | R2.0.9.S01                      |
| SENDER:                   | ENOTICES                        |
| CUSTOMER:                 | SzpNar                          |
| NO_DOC_EXT:               | 2016-129020                     |
| SOFTWARE VERSION:         | 9.2.1                           |
| ORGANISATION:             | ENOTICES                        |
| COUNTRY:                  | EU                              |
| PHONE:                    | /                               |
| E-mail:                   | zamowienia@narutowicz.krakow.pl |
| NOTIFICATION TECHNICAL:   | YES                             |
| NOTIFICATION PUBLICATION: | YES                             |