

Dz. U. 2016 / 5 224 - 408042

## 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 122578291

E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl

Faks: +48 122578229

Kod NUTS: PL213

##### **Adresy internetowe:**

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

Adres profilu nabywczy: [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 122578291

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

Faks: +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. Gabriela Narutowicza w Krakowie - 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 122578229

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:**

Przetarg nieograniczony na zakup i dostawa leków z programu SM oraz leków onkologicznych

Numer referencyjny: ZP/44/2016

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zakup i dostawa leków z programu SM oraz leków onkologicznych. Zamówienie podzielone jest na 3 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 - Epoetyna beta

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:**

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 200,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 2 - Pegfilgrastim  
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 8 800, 00 zł

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

Pakiet 3- Leki z programu SM

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

**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 13 800,00 zł

**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. 2008 Nr 45 poz. 271 z 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.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań.

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

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

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

Warunki realizacji umowy określa załącznik nr 4 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

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia. W części 1 i 2 przedmiotem zamówienia jest dostawa leków, które są niezbędne w terapii wspomagającej pacjentów onkologicznych. W części 3 przedmiotem zamówienia są leki niezbędne w nowej terapii z poszerzonej listy substancji czynnych zgodnie z Obwieszczeniem Ministra Zdrowia obowiązującym od 01.07.2016. Leki będące przedmiotem zamówienia zostały wprowadzone do Receptariusza Szpitalnego.

#### 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: 07/12/2016



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: 04/02/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/12/2016

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego- Sekretariat Dyrekcji ul. Prądnicka 35-37, 31-302 Kraków

#### **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 miejsca zamieszkania poza RP zamiast dokumentów wymienionych w pkt 8.11.2.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 dokumentów 8.11.2. 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 8.12.1 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 organem samorządu zawodowego lub gospodarczego. Wykonawcy mający siedzibę w RP w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza RP, której dotyczy dokument 8.11.2.ppkt 1 SIWZ składa dokument z 8.12.1 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 udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp.. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

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

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

17/11/2016