

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:128071-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kraków: Produkty farmaceutyczne  
2017/S 068-128071**

**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 122578229  
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)  
Adres profilu nabywcy: [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  
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  
31-202  
Polska  
Osoba do kontaktów: Kinga Polak- Wiatrowska; Barbara Parcz  
Tel.: +48 122578292  
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)

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 dostawę produktów farmaceutycznych II.  
Numer referencyjny: ZP/15/2017

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zakup i dostawa produktów farmaceutycznych II. Zamówienia jest podzielone na 12 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 – Insuliny I  
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 120 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 – Insuliny II  
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 55 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3 – Formaldehyd

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 450 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4 – Woda utleniona  
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 45 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 5 -Etanol  
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 350 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6 -Insuliny III

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 1200 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7- Kontrasty

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 1300 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8- Leki narkotyczne i psychotropowe

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 3400 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 9 – Misoprostol  
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 380 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 10 – Urapidil  
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 450 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 11 – Propofol  
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 800 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 12 – Żywnienie pozajelitowe  
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 5300 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 6.9.2001 prawo farmaceutyczne (t.j. 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.

W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek musi spełniać ten spośród wykonawców, który będzie sprzedawał produkty lecznicze.

**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 i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione:

Pakiet 1, Pakiet 2 – duży wzrost zużycia insuliny spowodowany zmianą profilu leczenia

Pakiety 3,4,5,6,11 – brak ofert w poprzednich postępowaniach przetargowych

Pakiety 7,8,9 – nowe leki wprowadzone do Receptariusza Szpitalnego

Pakiet 8 poz. 1, 3 – znaczny wzrost zużycia spowodowany zmianą profilu leczenia przeciwbólowego i znieczuleń

Pakiet 10 – część unieważniona w poprzednim postępowaniu przetargowym

Pakiet 12 – brak ważnej oferty w poprzednim postępowaniu przetargowym.

**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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2017/S 017-027295](#)

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

Data: 21/04/2017

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: 19/06/2017

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/04/2017

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego- 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 oraz ust. 5 pkt 8 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 ustawy Pzp; 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 ustawy Pzp. 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  
Tel.: +48 224587801  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
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 przepisów ustawy. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni jeżeli zostały określone w inny sposób.

**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@ucp.gov.pl](mailto:odwolania@ucp.gov.pl)  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

04/04/2017