

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:95732-2010:TEXT:PL:HTML>

**PL-Parczew: Produkty farmaceutyczne**

**2010/S 64-095732**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**Dostawy**

**SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA**

**I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE**

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Parczewie  
ul. Kościelna 124

Do wiadomości: Marianna Korniluk, PL-21-200 Parczew

21-200 Parczew

POLSKA

Tel. +48 833552113

Faks +48 833552113

**Adresy internetowe**

Ogólny adres instytucji zamawiającej [www.spzozparczew.pl](http://www.spzozparczew.pl)

**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**

Inne Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

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 produktów leczniczych, sprawa znak: SPZOZ.V.ZP-3520/4/2010.

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

Dostawy

Kupno

Główne miejsce realizacji dostawy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 124, 21-200 Parczew, woj. lubelskie.

Kod NUTS PL314

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**

Zamówienia publicznego

**II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej**

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

Dostawa produktów leczniczych w podziale na 13 części.

- II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33690000, 33141540, 33692000
- 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**  
Dostawa produktów leczniczych w podziale na 13 części.  
Bez VAT 1 376 849,10 PLN
- II.2.2) **Opcje**  
Nie
- II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

#### **INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI**

##### **CZĘŚĆ NR 1**

NAZWA Zadanie nr 1 – Tabletki I

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Zadanie zawiera 290 pozycji asortymentowych.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000, 33690000, 33141540, 33692000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
Zadanie zawiera 290 pozycji asortymentowych.  
Bez VAT 163 647,00 PLN
- 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 Zadanie nr 2 - Amputki

- 1) **KRÓTKI OPIS**  
Zadanie zawiera 145 pozycji asortymentowych.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**  
33600000, 33690000, 33141540, 33692000
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**  
Zadanie zawiera 145 pozycji asortymentowych.  
Bez VAT 460 889,97 PLN

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 Zadanie Nr 3 - Leki różne

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 12 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 12 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 164 401,00 PLN

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 Zadanie nr 4 – Cefuroximum

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 5 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 5 pozycji asortymentowych tabletek i fiolek.

Bez VAT 70 564,00 PLN

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 Zadanie nr 5 – Albuminy ludzkie

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 5 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 5 pozycji asortymentowych roztworów do wstrzykiwań 5 % i 20 %.

Bez VAT 166 450,00 PLN

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 Zadanie nr 6 – Paski do badania cukru

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 1 pozycję asortymentową.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Paski do glukometru ACUU CHEC Activ w ilości 30 000 sztuk.

Bez VAT 24 300,00 PLN

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 Zadanie nr 7 – Narkotyki

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 11 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 11 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 10 076,00 PLN

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 Zadanie nr 8 – Krople, Syropy

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 113 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 113 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 53 166,79 PLN

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 Zadanie nr 9 – Nadroparin calcium

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 1 pozycje asortymentową.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Nadroparin calcium ampułki 5 ml w ilości 500 szt.

Bez VAT 32 500,00 PLN

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 Zadanie nr 10 – Tabletki II

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 17 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 17 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 7 761,00 PLN

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 Zadanie nr 11 – Płyny infuzyjne I

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 26 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 26 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 185 217,20 PLN

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 Zadanie nr 12 - Płyny infuzyjne II

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 7 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 7 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 17 985,00 PLN

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 Zadanie nr 13 – Substancje

1) **KRÓTKI OPIS**

Zadanie zawiera 57 pozycji asortymentowych.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33600000, 33690000, 33141540, 33692000

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Zadanie zawiera 57 pozycji asortymentowych.

Bez VAT 19 891,14 PLN

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 wadła i gwarancje**

— Zadanie 1 - 1 700,00 PLN, słownie zł: jeden tysiąc siedemset,

— Zadanie 2 - 4 000,00 PLN, słownie zł: cztery tysiące,

— Zadanie 3 - 1 700,00 PLN, słownie zł: jeden tysiąc siedemset,

— Zadanie 4 - 700,00 PLN, słownie zł: siedemset,

— Zadanie 5 - 1 700,00 PLN, słownie zł: jeden tysiąc siedemset,

— Zadanie 6 - 200,00 PLN, słownie zł: dwieście,

— Zadanie 7 - 100,00 PLN, słownie zł: sto,

— Zadanie 8 - 500,00 PLN, słownie zł: pięćset,

- Zadanie 9 - 380,00 PLN, słownie zł: trzysta osiemdziesiąt,
- Zadanie 10 - 80,00 PLN, słownie zł: osiemdziesiąt,
- Zadanie 11 - 1 700,00 PLN, słownie zł: jeden tysiąc siedemset,
- Zadanie 12 - 200,00 PLN, słownie zł: osiemdziesiąt,
- Zadanie 13 - 200,00 PLN, słownie zł: dwieście.

**III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących**

1. Termin zapłaty za zrealizowane dostawy nie może być krótszy niż 30 dni od dnia złożenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury.
2. Ceny jednostkowe, określone przez Wykonawcę w formularzach cenowych nie wzrosną przez okres minimum 3 miesięcy od daty rozpoczęcia realizacji umowy.

**III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie**

**III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia**

Nie

**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: 1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

- 1) posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania tj. posiadają zezwolenie na obrót produktami leczniczymi.
- 2) posiadania wiedzy i doświadczenia tj. należycie wykonali w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie minimum jedną dostawę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku został opisany w sekcji III 2.3) ogłoszenia.
- 3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia;
- 4) sytuacji ekonomicznej i finansowej. Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku został opisany w sekcji III 2.2)

2. Ocena spełnienia warunków udziału w postępowaniu zostanie dokonana wg formuły spełnia, nie spełnia w oparciu o informacje zawarte w załączonych do oferty dokumentach i oświadczeniach wyszczególnionych w siwz.

A. Oświadczenia i dokumenty w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do siwz.

2. Zezwolenie uprawniające do obrotu na terenie Polski produktami leczniczymi stanowiącymi przedmiot zamówienia /odpowiedni dokument/:

- 1) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe, narkotyki i prekursory 1R – odpowiednio wymagane zezwolenie;
- 2) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;
- 3) w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny, skład celny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego, składu celnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

3. Wykonawca w sytuacji, gdy będzie polegał na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów (niezależnie od charakteru prawnego łączących ich stosunków) jest zobowiązany udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia i przedstawi w tym celu, w szczególności pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu przedmiotowego zamówienia.

B. Oświadczenia i dokumenty w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

1. Oświadczenie Wykonawcy, o braku podstaw do wykluczenia z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie z załącznikiem nr 4 do siwz.

2. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku osób fizycznych należy złożyć oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

3. Aktualne zaświadczenie naczelnika właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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.

4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne lub potwierdzenie, 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.

5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt. 4-8 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt. 9 ustawy Prawo zamówień publicznych, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punktach 2-4 i 6 składa:

a) dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

— nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

— nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

— nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8. Gdy Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa w punkcie 5 składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego kraju pochodzenia albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

9. Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w punkcie 7-8 zastępuje się je dokumentem



zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

10. Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 5-8 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem składania ofert, z tym że w przypadku, gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób.

### III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. W celu potwierdzenia, że Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia, do oferty należy dołączyć informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w którym Wykonawca posiada rachunek, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może przedstawić dokumentów, o których mowa w pkt 1, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego przez Zamawiającego w sekcji.III 2.1) i III 2.2) warunku.

3. Jeżeli Wykonawca wykazując spełnianie warunku, o którym mowa w sekcji III 2.1) i III 2.2) polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadach określonych w art. 26 ust. 2 b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia informacji, o której mowa w sekcji III 2.2), dotyczącej tych podmiotów.

A. Oświadczenia i dokumenty w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu.

1. Oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków z art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych, zgodnie z załącznikiem nr 3 do siwz.

2. Zezwolenie uprawniające do obrotu na terenie Polski produktami leczniczymi stanowiącymi przedmiot zamówienia /odpowiedni dokument/:

1) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe, narkotyki i prekursory 1R – odpowiednio wymagane zezwolenie;

2) ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą;

3) w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny, skład celny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego, składu celnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

3. Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (minimum jedna dostawa) oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane należycie (minimum jeden dokument), zgodnie z załącznikiem nr 6 do siwz.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów Zamawiający uzna, iż Wykonawca znajduje się w sytuacji ekonomicznej i finansowej jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada środki finansowe lub zdolność kredytową w wysokości nie mniejszej niż:

Zadanie: 1 – 40 000 PLN, 2 – 115 000 PLN, 3 – 41 000 PLN, 4 – 18 000 PLN, 5 – 42 000 PLN, 6 – 6 000 PLN, 7 – 2 000 PLN, 8 – 13 000 PLN, 9 – 8 000 PLN, 10 – 2 000 PLN, 11 – 46 000 PLN, 12 – 5 000 PLN, 13 – 5 000 PLN;

Razem: 343 000,00 PLN.

W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie złożony dokument musi potwierdzać wysokość środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy równą sumie wysokości wymaganych środków finansowych lub zdolności kredytowych dla poszczególnych zadań, stanowiących przedmiot oferty.

### III.2.3) **Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

W celu potwierdzenia, że Wykonawca posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie należy dołączyć wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców (minimum jedna dostawa) oraz załączeniem dokumentu potwierdzającego, że te dostawy zostały wykonane należycie (minimum jeden dokument), zgodnie z załącznikiem nr 6 do siwz.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

Zamawiający uzna, iż Wykonawca posiada wiedzę i doświadczenie jeżeli Wykonawca wykaże, że należycie wykonał w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie minimum jedną dostawę odpowiadającą swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia.

Dla potrzeb niniejszego postępowania, Zamawiający rozumie przez:

a) dostawy odpowiadające swoim rodzajem dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia – dostawy produktów leczniczych;

b) dostawy odpowiadające wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia – dostawy produktów leczniczych o łącznej wartości brutto co najmniej 1 333 000,00 PLN (dotyczy oferty obejmującej całość zamówienia, czyli wszystkie zadania).

W sytuacji złożenia oferty częściowej obejmującej wybrane zadania, Zamawiający określa wymaganą minimalną wartość brutto dostaw dla poszczególnych części:

Zadanie: 1 – 160 000 PLN, 2 – 450 000 PLN, 3 – 160 000 PLN, 4 – 70 000 PLN, 5 - 160 000 PLN, 6 – 22 000 PLN, 7 – 8 000 PLN, 8 – 50 000 PLN, 9 – 30 000 PLN, 10 – 7 000 PLN, 11 – 180 000 PLN, 12 – 17 000 PLN, 13 – 19 000 PLN;

Razem: 1 333 000,00 PLN.

W takiej sytuacji wartość wykazanych dostaw (każdej oddzielnie) musi odpowiadać wartością sumie wszystkich części zadań, na które Wykonawca złoży ofertę.

### III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone**

### 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**  
Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone poniżej
1. Cena. Waga 96
  2. Okres przez który nie wzrosną ceny ofertowe. Waga 4
- IV.2.2) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**  
Nie
- IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**
- IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**  
SPZOZ.V.ZP-3520/4/2010
- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**  
Nie
- IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**  
Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 19.5.2010 - 10:30  
Dokumenty odpłatne  
podać cenę 30,00 PLN  
Warunki i sposób płatności: Na wniosek Wykonawcy (zawierający nr faksu, NIP) Zamawiający udostępni SIWZ w formie: papierowej za cenę 30 PLN w pok. nr 10 SPZOZ w Parczewie, ul. Kościelna 124 lub za zaliczeniem pocztowym w cenie 40 PLN.
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**  
19.5.2010 - 10:30
- 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: 19.5.2010 - 11:00  
Miejsce Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Kościelna 124, 21-200 Parczew, Sala Konferencyjna pok. Nr 3.

#### **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**  
C. Dokumenty w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego.  
1. Wypełniony formularz ofertowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do niniejszej specyfikacji wraz z wypełnionymi formularzami cenowymi.

2. Oświadczenie, że wszystkie oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, zgodnie z Załącznikiem nr 7 do siwz.

VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

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

Prezes Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17a  
02-676 Warszawa  
POLSKA  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel. +48 224587801  
Internet: <http://www.uzp.gov.pl>  
Faks +48 224587700

VI.4.2) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Wykonawcom, a także innym podmiotom jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych, przysługują przewidziane w ustawie z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2007 r. nr 223, poz. 1655 ze zm.) środki ochrony prawnej w postaci odwołania oraz skargi do Sądu.

2. Szczegółowe zasady wnoszenia środków ochrony prawnej opisane są w Dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych.

VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

29.3.2010