

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:298946-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Częstochowa: Produkty farmaceutyczne
2017/S 145-298946**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny
DAZ.26.078.2017
ul. Bialska 104/118
Częstochowa
42-200
Polska
Osoba do kontaktów: Małgorzata Stolarska
Tel.: +48 343673674
E-mail: szp@data.pl
Faks: +48 343673674
Kod NUTS: PL224

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalparkitka.com.pl
Adres profilu nabywcy: www.szpitalparkitka.com.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpitalparkitka.com.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

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:

Dostawa leków.
Numer referencyjny: DAZ.26.078.2017

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: Dostawa leków dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im. NMP w Częstochowie. przedmiot zamówienia został podzielony na części opisane szczegółowo w ilościach i asortymencie w formularzu asortymentowo-cenowym, stanowiącym Załącznik nr 2 do SIWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych.

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:**

1
Część nr: 1

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

33600000
33651520
33631400
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulin human – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18
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: nie

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**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulin human – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulin human – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulin human – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18
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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

5

Część nr: 5

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

33600000

33651520

33631400

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulin human – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18

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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

6

Część nr: 6

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

33600000
33651520
33631400
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Omalizumab – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18

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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

7

Część nr: 7

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

33600000
33651520
33631400
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ertapenem – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18

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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

8

Część nr: 8

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

33600000

33651520

33631400

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Amphotericin B – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18

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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Caspofungin – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000
33651520
33631400
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Flucytosine – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18

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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

11

Część nr: 11

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

33600000
33651520
33631400
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Caffeine citrate – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Protamine sulfate – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18
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: nie

- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sugammadex – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520

33631400
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Desflurane – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 2 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: 18

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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

15

Część nr: 15

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

33600000

33651520

33631400

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aethylum chloratum, Lidocaine – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dimetindenil maleas – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: 18
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: nie
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

17

Część nr: 17

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

33600000

33651520

33631400

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ranitidinum – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: 18

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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

18

Część nr: 18

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

33600000

33651520

33631400

33690000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lercanidipinum- przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
19
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cerebrolysinum- przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Tiapridum- przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: 18
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: nie
- 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**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aripirazolum- przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: 18
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: nie
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
22
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Olanzapinum, Quetiapinum- przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: 18

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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

23

Część nr: 23

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

33600000

33651520

33631400

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Elbasvir+ Grazoprevir- przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: nie

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

24

Część nr: 24

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

33600000

33651520

33631400

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL224

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sofosbuvir+ Velpatasvir- przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: nie

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**

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
25
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33651520
33631400
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL224
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. NMP, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa. Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Codeini substancja – przedmiot zamówienia obejmuje leki opisane szczegółowo w asortymencie i ilości w formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik Nr 2 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: nie
- 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**

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:
§ V (SIWZ). WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
1) nie podlegają wykluczeniu;
Brak podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 ustawy PZP zostanie wstępnie zweryfikowany na podstawie przedłożonego wraz z ofertą Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia - wg wzoru w Załączniku 6 do SIWZ.
2) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów; Warunek ten zostanie spełniony,

jeżeli Wykonawca przedłoży koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami odrzucającymi – jeżeli jest wymagane. W przypadku, gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja lub zezwolenie należy dołączyć stosowne oświadczenie.

Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – wg wzoru w Załączniku Nr 6 należy wypełnić zgodnie z instrukcją opublikowaną na stronie internetowej – <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/jednolity-europejski-dokument-zamowienia>.

§ VI. FAKULTATYWNE PODSTAWY WYKLUCZENIA, O KTÓRYCH MOWA W ART. 24 UST. 5 USTAWY PZP

1. Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wykonawcę:- w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U.poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.); – który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne,co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku,o którym mowa w art. 24 ust. 1 pkt 15, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

§ VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA, POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ POTWIERDZENIA, ŻE OFEROWANE DOSTAWY SPEŁNIAJĄ WYMAGANIA OKREŚLONE PRZEZ ZAMAWIAJĄCEGO

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 oraz 24 ust. 5 ustawy PZP, należy złożyć w ofercie: – wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – wg wzoru w Załączniku Nr 6 do SIWZ.

2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, należy złożyć w ofercie: - wypełniony druk Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – wg wzoru w Załączniku Nr 6 do SIWZ.

3. W celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy PZP, stosownie do art. 24 ust. 11 ustawy PZP, Wykonawca przekaze Zamawiającemu:

— oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w terminie okr.w VII ust.3;

cd. w Części VI.3).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunków udziału w postępowaniu, których spełnienie należałoby przedstawić w sposób szczególny.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy określa wzór umowy stanowiący Załącznik nr 5 do SIWZ. Zamawiający przewiduje możliwość zmiany umowy zawartej w wyniku rozstrzygnięcia postępowania przetargowego na zasadach określonych we wzorze umowy.

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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2017/S 017-028214](#)

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

Data: 21/08/2017

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 21/08/2017

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. Najświętszej Maryi Panny, ul. Bialska 104/118, 42-200 Częstochowa, budynek główny szpitala, II p., pokój 3.29.

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:**

Cd z sekcji III.1) 4.

Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, na wezwanie Zamawiającego, złoży wymagane dokumenty:

1) w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:

- a) informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 p. 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- b) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- c) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;
- d) odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 p. 1 ustawy PZP;
- e) oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;
- f) oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakaz ubiegania się o zamówienia publiczne;
- g) oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716);
- 2) w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu: a) koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami farmaceutycznymi dopuszczonymi do obrotu, zgodnie z ustawą z dn. 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2016 r., poz. 2142 z późn. zm.) oraz innymi obowiązującymi przepisami prawa w tym zakresie oraz koncesję lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami odrzucającymi – jeżeli jest wymagane. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja lub zezwolenie, należy przedłożyć stosowne oświadczenie.
- 3) w celu potwierdzenia, że oferowane dostawy spełniają wymagania określone w SIWZ: a) oświadczenie, że oferowany produkt posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i stosowania w placówkach ochrony zdrowia w RP – zgodnie z wzorem, który stanowi Załącznik nr 3 do SIWZ.
- Jeżeli Wykonawca ma miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty zgodnie z opisem zawartym w par. VII SIWZ.
- Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, zgodnie z par. VIII SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A

Warszawa
02-676
Polska

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

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

28/07/2017