

PL-Częstochowa: Środki przeciwnowotworowe  
2011/S 36-58740  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

**SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA**

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

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im NMP  
ul. Bialska 104/118  
Do wiadomości:  
42-200 Częstochowa  
POLSKA  
Tel. +48 343673753  
E-mail: [szp@data.pl](mailto:szp@data.pl)  
Faks +48 343673753

**Adresy internetowe**

Ogólny adres instytucji zamawiającej [www.szpitalparkitka.com.pl](http://www.szpitalparkitka.com.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**

Podmiot prawa publicznego

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 LEKÓW ONKOLOGICZNYCH I SPECJALISTYCZNYCH DLA WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA SPECJALISTYCZNEGO IM. NMP W CZĘSTOCHOWIE

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

Dostawy

Kupno

Główne miejsce realizacji dostawy Magazyn Apteki Zamawiającego

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy**

Zamówienia publicznego

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

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

Przedmiotem zamówienia jest DOSTAWA LEKÓW ONKOLOGICZNYCH I SPECJALISTYCZNYCH dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego im NMP w Częstochowie, w asortymencie i ilościach określonych w Pakietach Nr 1-20 /stanowiących Załącznik Nr 2 do niniejszej SIWZ/.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

**33652100; 33690000**

**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**

Powyżej 193 000 EUR.

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 **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 2

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 3

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 4

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 5

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 6

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 7

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 8

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 9

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 10

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 11

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 12

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 13

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 14

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

**WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego przez 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 15

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 16

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 17

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 18

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 19

NAZWA **LEKI ONKOLOGICZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI ONKOLOGICZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA**

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA**

CZĘŚĆ NR 20

NAZWA **LEKI SPECJALISTYCZNE**

1) **KRÓTKI OPIS**

LEKI SPECJALISTYCZNE, szczegółowo opisane w Załączniku Nr 2 do SIWZ

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

**33652100; 33690000**

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

Ilość zabezpieczy potrzeby Zamawiającego na 12 miesięcy.

**4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA 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 wadia i gwarancje**

Wykonawca przystępujący do postępowania jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w wysokości:

Pakiet Nr 1 - 12.600,00 zł, Pakiet Nr 2 - 680,00 zł, Pakiet Nr 3 - 15.200,00 zł, Pakiet Nr 4 - 580,00 zł, Pakiet Nr 5- 6.200,00 zł, Pakiet Nr 6 - 1.200,00 zł, Pakiet Nr 7 - 910,00 zł, Pakiet Nr 8 - 1.500,00 zł, Pakiet Nr 9 - 7.700,00 zł, Pakiet Nr 10 - 2.600,00 zł, Pakiet Nr 11 - 5.800,00 zł, Pakiet Nr 12 - 116,00 zł, Pakiet Nr 13 - 10.300,00 zł, Pakiet Nr 14 - 86,00 zł, Pakiet Nr 15 - 230,00 zł, Pakiet Nr 16 - 7.400,00 zł, Pakiet Nr 17 - 4.700,00 zł, Pakiet Nr 18 - 4.200,00 zł, Pakiet Nr 19 - 3.200,00 zł, Pakiet Nr 20- 13.200,00 zł,

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

Należności regulowane z bieżącego konta Zamawiającego.

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

Np. konsorcjum.

**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 zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące:

1) posiadania uprawnień do wykonania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania - Zamawiający uzna spełnienie ww. warunku, jeżeli Wykonawca przedłoży:

- koncesję, zezwolenia lub licencję na obrót środkami farmaceutycznymi, w przypadku zaferowania środków farmaceutycznych;

2) posiadania wiedzy i doświadczenia - Zamawiający uzna spełnienie ww. warunku, jeżeli Wykonawca wykaże:

- iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, (a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie), wykonał należycie przynajmniej jedną dostawę dla każdego pakietu określonego w załączniku Nr 1, jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet, wówczas winien złożyć wykaz minimum jednej dostawy na każdy pakiet (wartość dostawy dla każdego pakietu winna odpowiadać wartości składanej oferty);

3) dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia - Zamawiający uzna spełnienie ww. warunku, jeżeli Wykonawca przedłoży:

- oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

4) sytuacji ekonomicznej i finansowej - Zamawiający uzna spełnienie ww. warunku, jeżeli Wykonawca przedłoży:

- informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet to zobowiązany jest do wykazania zdolności kredytowej lub wysokości posiadanych środków finansowych w wysokości równej sumie na jaką składa ofertę.

2. W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:

1) oświadczenia o spełnieniu warunków określonych w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych wg Załącznika Nr 3 do SIWZ.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców Pełnomocnik, wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

2) koncesji, zezwolenia lub licencji na obrót środkami farmaceutycznymi /w przypadku gdy na prowadzenie działalności nie jest wymagana koncesja, zezwolenie lub licencja należy dołączyć stosowne oświadczenie/.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi być złożony co najmniej przez jednego Wykonawcę.

3) wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia 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 oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie – wg Załącznika Nr 4 do SIWZ (minimum 1 dostawa dla każdego pakietu określonego w załączniku Nr 1.

Jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet, wówczas winien złożyć wykaz minimum jednej dostawy na każdy pakiet. Wartość dostawy dla każdego pakietu winna odpowiadać wartości składanej oferty).

4) oświadczenie, że osoby, które będą uczestniczyć w wykonywaniu zamówienia, posiadają wymagane uprawnienia, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – treść oświadczenia zawarta jest w załączniku Nr 3 do SIWZ ;

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie oświadczenie podpisuje w imieniu wszystkich Wykonawców Pełnomocnik, wpisując w miejscu przeznaczonym na podanie nazwy i adresu Wykonawcy, nazwy i adresy wszystkich Wykonawców składających ofertę wspólną.

5) informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek potwierdzający wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert. Jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet to zobowiązany jest do wykazania zdolności kredytowej lub wysokości posiadanych środków finansowych w wysokości równej sumie na jaką składa ofertę;

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, wyżej wymieniony dokument musi być złożony co najmniej przez jednego Wykonawcę.

3. Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował zasobami niezbędnymi do realizacji zamówienia, w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

4. Jeżeli Wykonawca, wskazując spełnianie warunku, o którym mowa w art. 22 ust. 1 pkt 4 ustawy, polega na zdolnościach finansowych innych podmiotów na zasadzie określonej w art. 26 ust. 2b ustawy, Zamawiający wymaga przedłożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, o której mowa w ust. 2 pkt 5 niniejszego rozdziału, dotyczącej tych podmiotów.

5. Na potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

1) oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy uwzględnionego w Załączniku Nr 3. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższy dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę.

2) aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższy dokument musi być złożony przez każdego Wykonawcę. W przypadku osób fizycznych należy złożyć wyłącznie oświadczenie, o którym mowa w Załączniku Nr 3.

3) aktualnego zaświadczenia właściwego Naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo

składania ofert; W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę.

4) aktualnego zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert; W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę

5) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę

6) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku składania oferty przez Wykonawców występujących wspólnie, powyższe zaświadczenie musi być złożone przez każdego Wykonawcę

6. Zamawiający dokona oceny spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1, oraz stwierdzi brak podstaw do wykluczenia z powodu nie spełnienia warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1, zgodnie z formułą spełnia-nie spełnia, w oparciu o oświadczenia i dokumenty złożone przez Wykonawcę w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

7. 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 terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo 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.

8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 5 ppkt 2)-6) - składa:

1) ppkt 2); 3); 4); 6) – dokument lub dokumenty, wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) 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,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie;

2) ppkt 5) – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4 - 8 ustawy.

3) Dokumenty, o których mowa w ppkt 1) lit. a i c oraz ppkt 2, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Dokument, o którym mowa w ppkt 1 lit. b, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert.

4) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 8 ppkt 1-2, 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.

9. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ, Zamawiający wymaga dołączenia do oferty:

1) oświadczenia o treści określonej w Załączniku Nr 1, że oferowany asortyment posiada dokumenty wymagane przez polskie prawo, na podstawie których może być wprowadzony do obrotu i używania w placówkach ochrony zdrowia na terenie RP oraz że Wykonawca przedłoży te dokumenty wraz z pierwszą dostawą, a także na każde żądanie Zamawiającego od chwili otwarcia ofert;



2) wypełnionych formularzy asortymentowo-cenowych - stanowiących Załącznik Nr 2 do SIWZ, (Wykonawca składa te formularze, na które składana jest oferta).

10. Zamawiający wymaga także dołączenia do oferty:

1) wypełnionego formularza ofertowego stanowiącego Załącznik Nr 1 SIWZ zawierającego wszystkie wprowadzone zmiany w czasie trwania postępowania. Formularz ten winien być umieszczony bezpośrednio za stroną tytułową lub stanowić pierwszą stronę oferty

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

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Informacja banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których Wykonawca posiada rachunek potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy, wystawioną nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu do składania ofert. Jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet to zobowiązany jest do wykazania zdolności kredytowej lub wysokości posiadanych środków finansowych w wysokości równej sumie na jaką składa ofertę;

### **III.2.3) Zdolność techniczna**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia 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 oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie – wg Załącznika Nr 4 do SIWZ (minimum 1 dostawa dla każdego pakietu określonego w załączniku Nr 1. Jeżeli Wykonawca składa ofertę na więcej niż jeden pakiet, wówczas winien złożyć wykaz minimum jednej dostawy na każdy pakiet. Wartość dostawy dla każdego pakietu winna odpowiadać wartości składanej oferty).

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

Nie

### **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**

Najniższa cena

#### **IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna**

Nie

### **IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

#### **IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą**

W.Sz.S./DDZ/2411/P-8/018/11

#### **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  
31.03.2011-10:00

Dokumenty odpłatne

podać cenę 20,00 PLN

Warunki i sposób płatności: Gotówka w kasie zamawiającego lub na pisemny wniosek Wykonawcy za pobraniem (kwota pobrania 13,50 PLN).

#### **IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

31.03.2011- 10:00

#### **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: 31.03.2011 - 10:15

Miejsce

Siedziba zamawiającego, pawilon D, II p, sala 310 A.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert Nie

**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**

**VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

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

**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

**VI.4.2) Składanie odwołań**

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

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

17.02.2011

**ZATWIERDZIŁ:**

**DYREKTOR**

**Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego  
im. Najświętszej Maryi Panny w Częstochowie**

**Kazimierz Pankiewicz**