

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:185465-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Produkty farmaceutyczne  
2019/S 078-185465**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Świętokrzyskie Centrum Onkologii Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
ul. Artwińskiego 3

Kielce  
25-734  
Polska

Osoba do kontaktów: Sekcja zamówień publicznych

Tel.: +48 413674072

E-mail: [majamo@onkol.kielce.pl](mailto:majamo@onkol.kielce.pl)

Faks: +48 413674481

Kod NUTS: PL72

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkol\\_kielce](https://platformazakupowa.pl/pn/onkol_kielce)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Zakup wraz z dostawą leków onkologicznych, leków odurzających, leków ogólnych oraz heparinum dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach

Numer referencyjny: AZP 241-67/2019

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą leków onkologicznych, leków odurzających, leków ogólnych oraz heparinum dla Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Onkologii, stosownie do:

Pakiet nr 1 - Olaparibum

Pakiet nr 2 - Leki onkologiczne

Pakiet nr 3 - Imiglucerasum

Pakiet nr 4 - Cytarabinum

Pakiet nr 5 - Nelarabinum

Pakiet nr 6 - Levofloxacyna

Pakiet nr 7 - Fludarabini phosphas tabletki

Pakiet nr 8 - Imipenemum + Cilastatinum

Pakiet nr 9 - Leki odurzające

Pakiet nr 10 - Regadenoson

Pakiet nr 11 - Levetiracetamum

Pakiet nr 12 - Heparinum – wyrób medyczny

Pakiet nr 13 – Leki różne

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 - Olaparibum

Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 - Olaparibum

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 1- 78 600,00 PLN

2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 - Leki onkologiczne

Część nr: 2

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 - Leki onkologiczne

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 2- 19 500,00 PLN

2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 - Imiglucerasum  
Część nr: 3

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 3 - Imiglucerasum

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 3- 107 200,00 PLN

2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 - Cytarabinum  
Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4 - Cytarabinum

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:

Pakiet nr 4- 6 200,00 PLN

2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5 - Nelarabinum

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 5 - Nelarabinum

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:

Pakiet nr 5- 5 600,00 PLN

2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6 - Levofloxacyna

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 6 - Levofloxacyna

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 6- 200,00 PLN
2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 - Fludarabini phosphas tabletki  
Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 7 - Fludarabini phosphas tabletki

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 7- 4 600,00 PLN
2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8 - Imipenemum + Cilastatinum  
Część nr: 8

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 8 - Imipenemum + Cilastatinum

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 8- 820,00 PLN

2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9 - Leki odurzające

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 9 - Leki odurzające

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: 24  
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**  
1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 9- 130,00 PLN  
2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 10 - Regadenoson  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL721  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 10 - Regadenoson
- 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: 24  
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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 10- 360,00 PLN
2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11- Levetiracetamum  
Część nr: 11

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 11- Levetiracetamum

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:  
Pakiet nr 11- 20,00 PLN
2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12 - Heparinum – wyrób medyczny

Część nr: 12

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 12 - Heparinum – wyrób medyczny

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:

Pakiet nr 12- 400,00 PLN

2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 - Leki różne

Część nr: 13

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL721

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Świętokrzyskiego Centrum Onkologii w Kielcach ul. Artwińskiego 3, 25-734 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 13 - Leki różne

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: 24

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**

1. Zamawiający żąda wniesienia przez wykonawców wadium, którego wysokość ustalona została na kwotę:

Pakiet nr 13- 4 400,00 PLN

2. Zamawiający, na mocy art. 24 aa ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

**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:

1) potwierdzających brak podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu:

a) informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy – wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

b) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

c) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem 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,

d) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłaceniem 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,

e) oświadczenia 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 – oświadczenie ujęte w Dodatku nr 5 do SIWZ albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,  
f) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne - oświadczenie ujęte w Dodatku nr 5 do SIWZ,  
g) oświadczenie Wykonawcy o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2018 r. poz. 1445 ze zm.) - oświadczenie ujęte w Dodatku nr 5 do SIWZ.

h) Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, O której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp – wg wzoru określonego w Dodatku nr 3 do SIWZ – (składane po otwarciu ofert).

2) potwierdzających spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

a) dokumentu potwierdzający, że obrót asortymentem będącym przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych:

— Kopia ważnej koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) dla hurtowni farmaceutycznej,

— Kopia ważnego zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą,

— W przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez GIF w zakresie obrotu produktami leczniczymi

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca musi wykazać iż w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy w tym okresie, wykonywał należycie minimum jedną zrealizowaną dostawę zblizoną do przedmiotu zamówienia np. produktów farmaceutycznych na kwotę nie mniejszą niż:

Pakiet nr 1: 1 414 800,00 PLN brutto

Pakiet nr 2: 350 900,00 PLN brutto

Pakiet nr 3: 1 928 100,00 PLN brutto

Pakiet nr 4: 110 500,00 PLN brutto

Pakiet nr 5: 99 900,00 PLN brutto

Pakiet nr 6: 3 500,00 PLN brutto

Pakiet nr 7: 81 500,00 PLN brutto

Pakiet nr 8: 14 500,00 PLN brutto

Pakiet nr 9: 2 300,00 PLN brutto

Pakiet nr 10: 6 300,00 PLN brutto

Pakiet nr 11: 350,00 PLN brutto

Pakiet nr 12: 7 000,00 PLN brutto

Pakiet nr 13: 79 000,00 PLN brutto

W przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet wartość wykazanych dostaw musi odpowiadać wartości najdroższemu pakietowi, na który Wykonawca złoży ofertę.

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

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

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

1. Wzór umowy stanowi Dodatek nr 4 do SIWZ. Zamawiający wymaga od Wykonawcy, aby zawarł z nim umowę w sprawie udzielenia zamówienia publicznego na zawartych w niej warunkach.
2. Sposób rozliczeń, wysokość kar umownych, możliwości i warunki zmiany umowy zostały zawarte w w/w wzorze umowy.
3. Stosownie do treści art. 144 ust.1 ustawy Pzp, przewiduje się możliwości dokonywania zmian postanowień umowy, zgodnie z postanowieniami zawartymi 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**

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

Data: 23/05/2019

Czas lokalny: 10:00

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: 23/05/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie zamawiającego, budynek administracji, w Sali Konferencyjnej (pok. nr 204), ul. Artwińskiego 3c (25-734 Kielce, POLSKA) o godzinie 10:30 za pomocą platformy zakupowej.

**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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

A. Oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia – składany do oferty

1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie stanowiące wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia, zwanego dalej „JEDZ”.

B. Wykaz pozostałych dokumentów i dodatkowe informacje- Oferta

1. Wypełniony „Druk Oferta” – zgodny ze wzorem stanowiącym Dodatek nr 1 do SIWZ - oryginał.

2. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – zgodny ze wzorem stanowiącym załącznik nr 1.

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia Wykonawców występujących wspólnie (dotyczy również spółki cywilnej) – pełnomocnictwo do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument ustanawiający pełnomocnika musi być złożony w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii – opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

4. Pełnomocnictwo określające jego zakres – w przypadku, gdy Wykonawcę reprezentuje pełnomocnik. Dokument musi być złożony w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii – opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku, gdy do reprezentowania Wykonawcy wymagana jest reprezentacja łączna (więcej niż jedna osoba), do oferty należy dołączyć stosowne pełnomocnictwo/a podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym łącznie przez wszystkie osoby uprawnione do reprezentacji.

5. Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w rozdziale V ust. 4 pkt 4.1.1 SIWZ – jeżeli Wykonawca polega na zasobach lub sytuacji podmiotu trzeciego.

6. Oryginał gwarancji/poręczenia jeżeli Wykonawca wnosi wadium w innej formie niż pieniężna

3) potwierdzających spełnienie przez oferowany przedmiot zamówienia wymagań zamawiającego – składane na wezwanie zamawiającego (przed wyborem oferty)

a) Aktualna na dzień otwarcia ofert, Karta Charakterystyki Produktu Leczniczego, zawierająca potwierdzoną datę jej zatwierdzenia lub częściowej zmiany tekstu - dotyczy Pakietu nr 1, 2(do pozycji: 1-3), 4,5,6,7,8,10,13 (do pozycji: 2,3,4,5,6,7)

b) aktualnego oświadczenia producenta dotyczącego gęstości substancji leczniczych dla preparatów w formie płynnej- dotyczy Pakietu nr 2 (dot. pozycji 1), 5

c) aktualnego oświadczenia dotyczącego stabilności fizyko-chemicznej leku:

— po rozcieńczeniu leku w roztworze nośnym.

W przypadku gdy w/w czynności nastąpiły w zwalidowanych warunkach jałowych.

— dotyczy Pakietu nr 2 (dot. pozycji 1), 5

d) Dokumenty potwierdzające dopuszczenie przedmiotu zamówienia do obrotu i stosowania w Polsce zgodnie z obowiązującymi Dyrektywami UE i zgodnie z wymaganiami ustawy dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. nr 107 poz. 679) - dotyczy Pakietu nr 12

W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga dokumentu w/w, należy załączyć oświadczenie.

e) Aktualny dokument w rozumieniu ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2010 r. Nr 107 poz. 679), tj. deklarację zgodności CE - dotyczy Pakietu nr 12

W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga dokumentu w/w, należy załączyć oświadczenie.

f) Oryginalne katalogi, foldery, ulotki, materiały źródłowe producenta / w j. polskim/ - dla oferowanego asortymentu, dokumenty zgodne z opisem producenta opisy oferowanego asortymentu, uwzględniające wszystkie wymagane parametry - dotyczy Pakietu nr 12

Termin związania ofertą wskazany w pkt. IV.2.6) ogłoszenia tj. 2 miesiące od ustalonej daty składania ofert odpowiada 60 dniom liczonym od ustalonej daty składania ofert.

Szczegółowy wykaz dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy, określono w rozdziale VI SIWZ.

#### VI.4) Procedury odwoławcze

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środkami ochrony prawnej w niniejszym postępowaniu są odwołanie i skarga do sądu, przewidziane w Dziale VI ustawy Pzp, które przysługują Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

17/04/2019