

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:97689-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kraków: Produkty farmaceutyczne  
2017/S 053-097689**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie  
0000039390  
ul. Wielicka 265  
Kraków  
30-663  
Polska

Osoba do kontaktów: Sekcja ds. zamówień publicznych

Tel.: +48 126583979

E-mail: [zp@usdk.pl](mailto:zp@usdk.pl)

Faks: +48 126581081

Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/>

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie

0000039390

ul. Wielicka 265

Kraków

30-663

Polska

Osoba do kontaktów: Jolanta Dubak

Tel.: +48 126583979

E-mail: [zp@usdk.pl](mailto:zp@usdk.pl)

Faks: +48 126581081

Kod NUTS: PL213

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.szpitalzdrowia.pl/o-szpitalu/zamowienia-publiczne-i-bip/>

**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 produktów leczniczych dla Apteki – 14 grup.  
Numer referencyjny: EZP-271-2-16/2017

- II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa produktów leczniczych dla Apteki – 14 grup, o wartości powyżej wyrażonej w złotych równowartości kwoty 135 000 EUR.

- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 520 547.10 PLN

- 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:**

Grupa 1 – Posaconazolium zaw. 40 mg/ml a 105 ml  
Część nr: 1

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

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 1 – Posaconazolium zaw. 40 mg/ml a 105 ml. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/1 do SIWZ).

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 370 339.50 PLN

- 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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 1 – 11 100 PLN, słownie: jedenaście tysięcy sto złotych 00/100.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 2 – Sugammadex Fiol.100mg/ml a 2 ml x 10 r-r do wstrzykiwań  
Część nr: 2

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 2 – Sugammadex Fiol.100mg/ml a 2 ml x 10 r-r do wstrzykiwań. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/2 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 138 220.40 PLN

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 2 – 4 140 PLN, słownie: cztery tysiące sto czterdzieści złotych 00/100.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 3 – Insulinum humanum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5 – otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisie  
Część nr: 3

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 3 – Insulinum humanum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5 – otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisie.

Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/3 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 411.00 PLN

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium: Grupa 3 – 12 PLN, słownie: dwanaście złotych 00/100.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 4 – Insulinum humanum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5 – otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w E.Coli

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 4 – Insulinum humanum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5 – otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w E.Coli  
Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/4 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 402.40 PLN

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 4 – 12 PLN, słownie: dwanaście złotych 00/100.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 5 – Insulinum humanum, Isophanum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5 – otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisie  
Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 5 – Insulinum humanum, Isophanum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5 – otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w Saccharomyces cerevisie  
Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/5 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 417.45 PLN

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 5 – 12 PLN, słownie: dwanaście złotych 00/100.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 6 – Insulinum humanum, Isophanum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5 – otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w E.Coli

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 6 – Insulinum humanum, Isophanum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5 – otrzymana w wyniku rekombinacji DNA w E.Coli

Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/6 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 402.40 PLN

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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 6 – 12 PLN, słownie: dwanaście złotych 00/100.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 7 – Insulinum glulizinum Wstrzykiwacze 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 7 – Insulinum glulizinum Wstrzykiwacze 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/7 do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 525.75 PLN
- 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 7 – 15 PLN, słownie: piętnaście złotych 00/100.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 8 – Insulinum glulizinum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 8 – Insulinum glulizinum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/8 do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 841.20 PLN
- 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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 8 – 25 PLN, słownie: dwadzieścia pięć złotych 00/100.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 9 – Insulinum lispro Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 9 – Insulinum lispro Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/9 do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 3 925.25 PLN
- 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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 9 – 117 PLN, słownie: sto siedemnaście złotych 00/100.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 10 -Insulinum aspart Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Część nr: 10

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 10 -Insulinum aspart Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5

Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/10 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 145.00 PLN

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 10 – 34 PLN, słownie: trzydzieści cztery złote 00/100.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 11- Insulinum detemir Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 11- Insulinum detemir Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/11 do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 989.35 PLN
- 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**  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium: Grupa 11- 29 PLN, słownie: dwadzieścia dziewięć złotych 00/100.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 12- Insulinum glarginum Wstrzykiwacze 100 j.m/ml a 3 ml x 5  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL213  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 12- Insulinum glarginum Wstrzykiwacze 100 j.m/ml a 3 ml x 5

Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/12 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 672.00 PLN

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 12- 20 PLN, słownie: dwadzieścia złotych 00/100.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 13-Insulinum glarginum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5

Część nr: 13

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 13-Insulinum glarginum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 5

Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/13 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 008.00 PLN

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 13- 30 PLN, słownie: trzydzieści złotych 00/100.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 14- Insulinum glarginum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 10

Część nr: 14

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, magazyn Apteki Szpitalnej, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Grupa 14- Insulinum glarginum Wkłady 100 j.m/ml a 3 ml x 10

Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia (załącznik nr 3/14 do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 247.40 PLN

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium: Grupa 14- 37 PLN, słownie: trzydzieści siedem złotych 00/100.

**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:  
Wykonawca zobowiązany jest wykazać, iż posiada aktualne zezwolenie, uprawnienia do sprzedaży produktów leczniczych Zamawiającemu wymaganych na podst. ustawy z dnia 6.9.2001 Prawo farmaceutyczne( t.j. Dz.U. 2016, poz. 2142);
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany warunków realizacji zamówienia zgodnie z zasadami określonymi w dokumentach zamówienia.
- 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: 25/04/2017  
Czas lokalny: 10:45
- 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: 25/04/2017  
Czas lokalny: 11:00  
Miejsce:  
Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, Sekcja ds. Zamówień Publicznych pokój 2H-06b.  
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:  
Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia. Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje nazwy i adresy

Wykonawców a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności, zawartych w ofercie.

**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:**

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio>

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

**VI.4.3) Składanie odwołań**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <https://www.uzp.gov.pl/kio/kontakt>

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

14/03/2017