08/06/2017    S108    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

* [I.](http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:216737-2017:TEXT:PL:HTML#id116200-I.)
* [II.](http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:216737-2017:TEXT:PL:HTML#id116201-II.)
* [III.](http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:216737-2017:TEXT:PL:HTML#id116202-III.)
* [IV.](http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:216737-2017:TEXT:PL:HTML#id116203-IV.)
* [VI.](http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:216737-2017:TEXT:PL:HTML#id116204-VI.)

**Polska-Kraków: Produkty farmaceutyczne**

**2017/S 108-216737**

**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?subject=TED)  
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 przesyłać 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 produktów leczniczych-22 grupy.

Numer referencyjny: EZP-271-2-62/2017

II.1.2)**Główny kod CPV**

33600000

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Przedmiot zamówienia stanowią sukcesywne dostawy produktów leczniczych, z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/1-3/22 do SIWZ – Formularz Cenowy – opis przedmiotu zamówienia.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 125 371.05 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:**

IMATINIBUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 1. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/1 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 1.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 1200,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Produkty lecznicze – 53 pozycje

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 2. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/2 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 2.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 2413,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Amfoterycyna B, Teikoplanina

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 3. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/3 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 3.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 13.071,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Produkty lecznicze – 15 pozycji

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 4. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/4 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 4.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 2261,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

DEFEROXAMINUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 5. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/5 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 5.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 754,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

PETHIDINUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 6. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/6 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 6.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 20,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

DOXYCICLINI HYCLAS

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 7. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodne z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/7 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 7.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 110,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ESMOLOLUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 8. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodne z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/8 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 8.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 120,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

FENTANYL

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 9. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/9 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 9.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 247,00PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

MORPHINUM SULPHATUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 10. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/10 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 10.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 379,00PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

IBUPROPHENUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 11. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/11 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 11.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 2073,00PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

AMPICILLINUM + SULBACTAMUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 12. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/12 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 12.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 455,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

MESNUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 13. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/13 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 13.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 1611,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ACIDUM ASCORBICUM

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 14. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/14 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 14.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 116,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

HYDROCORTISONUM\*

Część nr: 15

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 15. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/15 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 15.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 4801,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

SUXAMETHONIUM

Część nr: 16

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:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 16. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/16 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 16.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 471,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Test do wykrywania narkotyków z moczu

Część nr: 17

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 ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 17. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/17 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 17.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 175,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

PANCURONII BROMIDUM

Część nr: 18

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 ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 18. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/18 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 18.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 230,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

AMBROXOLUM HYDROCHLORIDUM

Część nr: 19

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 ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 19. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/19 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 19.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 59,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

ONDANSETRONUM\*

Część nr: 20

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 ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 20. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/20 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 20.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 364,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

DEXAMETHASONE SODIUM PHOSPHATE

Część nr: 21

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 ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków magazyn Apteki Szpitalnej.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 21. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/21 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 21.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 436,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zestaw 12 witamin rozpuszczalnych w wodzie i w tłuszczach w fiolce ze szkła oranżowego

Część nr: 22

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

33600000

33610000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych – Grupa 22. Szczegółowy zakres asortymentowy oraz przewidywane ilości zgodnie z dokumentami zamówienia – Załącznik nr 3/22 do SIWZ Formularz cenowy – GRUPA 22.

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 2358,00 PLN.

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 Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub wytwarzania i obrotu produktami leczniczymi wydane na podstawie przepisów ustawy z dnia 6 września 2001 roku – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2016, poz. 2142);

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie,

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia minimalnych wymagań w powyższym zakresie,

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

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy określa załącznik nr 1 do SIWZ (Istotne postanowienia 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: 18/07/2017

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: 18/07/2017

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Uniwersytecki Szpital Dziecięcy w Krakowie, Sekcja ds. Zamówień Publicznych, ul. Wielicka 265, 30-663 Kraków, pok. 2H-06b.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert zamawiający poda kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Podczas otwarcia ofert zamawiający poda 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:**

O zamówienie mogą ubiegać się wykonawcy, którzy:

— nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podst. art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ust;

— spełniają warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca załącza do oferty ośw. własne w formie JEDZ wg standardowego formularza wprowadzonego Rozp Wyk. Kom.(UE) 2016/7 z 5.01.2016. Informacje zawarte w ośw. stanowią wstępne potwierdzenie że wykonawca spełnia warunki udziału oraz nie podlega wykluczeniu z postępowania 2.W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie oświadczenie o którym mowa w pkt 1 składa każdy wykonawca 3.W przyp., gdy wykonawca przewiduje udział podwykonawców w realizacji zamówienia załącza do oferty oświadczenie o którym mowa w pkt 1 dotyczące podwykonawców 4.Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w terminie wyznaczonym przez zamawiającego nie krótszym niż 10 dni składa:1kopię zezwolenia na prowadzenie działaln. w zakresie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego/składu konsygnacyjnego (art. 74 ust. 1 uPf) lub kopię zezwolenia na prowadzenie działaln. w zakresie wytwarzania lub importu produktów leczniczych (art. 38 ust. 1 uPf)-wydane przez GIF 2 aktualny odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej RP wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu 3 informację z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 mcy przed upływem terminu składania ofert w postępowaniu 4 oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków opłat lub składek na ubezp. 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 5 oświadczenie wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

5 W terminie do 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej zamawiającego informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 ust. wykonawca składa oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ust. Wraz z oświadczeniem wykonawca może przedłożyć dokumenty potwierdzające że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu 6. Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP zamiast dokumentów wskazanych w pkt 4 ppkt 2 i ppkt 3 niniejszego rozdziału składa odpowiednio1 dokument wystawiony w kraju w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości – wystawione nie wcześniej niż 6 mcy przed upływem terminu składania ofert 2 informację z odpowiedniego rejestru albo w przypadku braku takiego rejestru inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba której dotyczy informacja albo dokument w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 7.Jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wystawia się dokumentu o którym mowa w pkt. 6 ppkt 1, zastępuje się go dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby której dokument miał dotyczyć złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właśc. ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby 8.Wykonawca mający siedzibę na terytorium RP w odniesieniu do osoby mającej miejsce miejsce zamieszkania poza terytorium RP składa dokument o którym mowa w pkt. 6 ppkt 2 nin. rozdziału.

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?subject=TED)  
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?subject=TED)  
Faks: +48 224587800

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

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

06/06/2017