

# Dostawy - 244560-2017

- Język oryginału
- [Dane](#)

[Wyświetl widok skrócony](#)

28/06/2017 S121 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

- [I.](#)
- [II.](#)
- [III.](#)
- [IV.](#)
- [VI.](#)

**Polska-Kraków: Produkty farmaceutyczne**

**2017/S 121-244560**

**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 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- 13 grup.

Numer referencyjny: EZP-271-2-70/2017

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

.1. Przedmiot zamówienia stanowi sukcesywna dostawę produktów leczniczych 13 grup z uwzględnieniem bieżących potrzeb zamawiającego. Szczegółowe wymagania dotyczące przedmiotu zamówienia, jego zakresu i przewidywanych ilości zawiera Załącznik nr 3/1 – 3/13 do SIWZ – Kalkulacja Cenowa – opis przedmiotu zamówienia.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 301 150.20 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:**

Pipecuronium Bromide

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 1 – Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 822 PLN (słownie: osiemset dwadzieścia dwa złote).

### **II.2) Opis**

#### **II.2.1) Nazwa:**

Rocuronium Bromide

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 2- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 404 PLN (słownie: czterysta cztery złote ).

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Flumazenil

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 3- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 78 PLN (słownie: siedemdziesiąt osiem złotych 00/100 ).

### **II.2)Opis**

#### **II.2.1)Nazwa:**

Meglumini Amidotrizoas + Natrii Amidotrizoas

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 4- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 174 PLN (słownie: sto siedemdziesiąt cztery złote 00/100 ).

## II.2) **Opis**

### II.2.1) **Nazwa:**

Levetiracetamum

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 5- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 364 PLN (słownie: trzysta sześćdziesiąt cztery złote 00/100 ).

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

Lidocaine

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 6-Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 35 PLN (słownie: trzydzieści pięć złotych 00/100 ).

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

Tacrolimusum\*

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 zgodnie 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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 7- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 293 PLN (słownie: dwieście dziewięćdziesiąt trzy złote 00/100 ).

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Alprostadilum

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 zgodnie 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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 8- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 2 424 PLN (słownie: dwa tysiące czterysta dwadzieścia cztery złote 00/100 ).

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Protamini Sulfas

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 9- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 357 PLN (słownie: trzysta pięćdziesiąt siedem złotych 00/100 ).

#### **II.2)Opis**

##### **II.2.1)Nazwa:**

Clarithromycinum

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 10- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 872 PLN (słownie: osiemset siedemdziesiąt dwa złote 00/100 ).

## **II.2) Opis**

### **II.2.1) Nazwa:**

Budesonidum

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 11- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 144 PLN (słownie: sto czterdzieści cztery złote 00/100 ).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Rifaximin\*

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 12- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 53 PLN (słownie: pięćdziesiąt trzy złote 00/100 ).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Ondansetronum

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**

Wadium na całość przedmiotu zamówienia wynosi: 6 025 PLN. Słownie: sześć tysięcy dwadzieścia pięć złotych 00/100

Grupa 13- Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 5 PLN (słownie: pięć 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 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: 04/08/2017

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: 04/08/2017

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 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:**

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 5.1.2016. 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:1 kopię 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 ubezpiecz. 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 odpowiednio 1 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 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)

Faks: +48 224587800



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

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

**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:**

23/06/2017