

Polska-Rybnik: Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
2015/S 012-016767
Ogłoszenie o zamówieniu
Dostawy

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, Wojewódzki Szpital Specjalistyczny nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46

Osoba do kontaktów: Agnieszka Niezgodzińska (w zakresie formalnym), tel.: +48 324291226, Magdalena
Wieczorek (w zakresie merytorycznym), tel.: +48 324291080, od poniedziałku do piątku w godz. 9:00–14:00
44-200 Rybnik POLSKA Tel.: +48 324291288 E-mail: zampub@szpital.rybnik.pl
Faks: +48 324291225

Adresy internetowe: Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.szpital.rybnik.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz
dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres: Samodzielny
Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Wojewódzki Szpital Specjalistyczny Nr 3 w Rybniku
ul. Energetyków 46

Osoba do kontaktów: Oferty należy składać w sekretariacie Dyrektora (Pawilon nr 2 - Przychodnia
Wielospecjalistyczna, I piętro, pok. nr 103) 44-200 Rybnik POLSKA
Tel.: +48 324291288 Faks: +48 324291225

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających Instytucja zamawiająca dokonuje
zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą: [Dostawy leków przeciwbakteryjnych.](#)

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

Dostawy Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: SPZOZ
WSS Nr 3, ul. Energetyków 46, 44-200 Rybnik, Polska.

Kod NUTS PL227

**II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów (DSZ)** Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu Przedmiotem zamówienia są sukcesywnie realizowane dostawy
leków przeciwbakteryjnych dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej Wojewódzkiego
Szpitala Specjalistycznego Nr 3 w Rybniku.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) 33651100

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

II.1.8) Części To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres: Zamówienie niniejsze stanowi część zamówienia na produkty
farmaceutyczne dla szpitala, którego wartość przekracza równowartość 207 000 EUR. Przedmiotem obecnie
udzielanego zamówienia są dostawy leków przeciwbakteryjnych. Zamówienia podzielone jest na 38 pakietów
(części). Poszczególne części zamówienia charakteryzują zamieszczone pod punktem II.3 Informacje o
częściach zamówienia, a szczegółową specyfikację dostawy zawiera formularz cenowy stanowiący załącznik

nr 1.1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia. Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 1 roku.

II.2.2) **Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.3) **Informacje o wznowieniach** Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji** Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1 Nazwa: Doxycyclinum iniekcje

1) **Krótki opis** Doxycyclinum iniekcje.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2 Nazwa: Doxycyclinum postać doustna

1) **Krótki opis** Doxycyclinum postać doustna.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3 Nazwa: Penicyliny

1) **Krótki opis** Penicyliny.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4 Nazwa: Amoxicillin postaci doustne

1) **Krótki opis** Amoxicillin postaci doustne.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5 Nazwa: Amoxicillin, Clavulanic acid postaci doustne

1) **Krótki opis** Amoxicillin, Clavulanic acid postaci doustne.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6 Nazwa: Amoxicillin, Clavulanic acid do podawania dożylnego

1) **Krótki opis** Amoxicillin, Clavulanic acid do podawania dożylnego.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7 Nazwa: Amoxicillin, Clavulanic acid do podawania dożylnego

1) **Krótki opis** Amoxicillin, Clavulanic acid do podawania dożylnego.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8 Nazwa: Ampicillin

1) **Krótki opis** Ampicillin.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9 Nazwa: Ampicillin, Sulbactam

1) **Krótki opis** Ampicillin, Sulbactam.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10 Nazwa: Piperacillin, Tazobactam

1) **Krótki opis** Piperacillin, Tazobactam.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11 Nazwa: Cefazolin

1) **Krótki opis** Cefazolin.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12 Nazwa: Cefamandol

1) **Krótki opis** Cefamandol.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13 Nazwa: Cefuroxime iniekcje

1) **Krótki opis** Cefuroxime iniekcje.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14 Nazwa: Cefuroxime postać doustna

1) **Krótki opis** Cefuroxime postać doustna.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 15 Nazwa: Cefotaxime

1) **Krótki opis** Cefotaxime.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 16 Nazwa: Ceftriaxone

- 1) **Krótki opis** Ceftriaxone.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres**

Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 17 Nazwa: Ceftazidime

- 1) **Krótki opis** Ceftazidime.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres**

Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 18 Nazwa: Cefepime

- 1) **Krótki opis** Cefepime.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres**

Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 19 Nazwa: Meropenem

- 1) **Krótki opis** Meropenem.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres**

Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 20 Nazwa: Imipenem, Cilastatin sodium

- 1) **Krótki opis** Imipenem, Cilastatin sodium.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres**

Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 21 Nazwa: Ertapenem

- 1) **Krótki opis** Ertapenem.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres**

Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 22 Nazwa: Gentamycinum

- 1) **Krótki opis** Gentamycinum.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres**

Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 23 Nazwa: Amikacin

1) **Krótki opis** Amikacin.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 24 Nazwa: Clarithromycin iniekcje

1) **Krótki opis** Clarithromycin iniekcje.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 25 Nazwa: Clarithromycin postać doustna

1) **Krótki opis** Clarithromycin postać doustna.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 26 Nazwa: Azithromycin

1) **Krótki opis** Azithromycin.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 27 Nazwa: Clindamycinum iniekcje

1) **Krótki opis** Clindamycinum iniekcje.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 28 Nazwa: Clindamycinum postać doustna

1) **Krótki opis** Clindamycinum postać doustna.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 29 Nazwa: Vancomycin iniekcje

1) **Krótki opis** Vancomycin iniekcje.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 30 Nazwa: Vancomycin do podawania doustnego

1) **Krótki opis** Vancomycin do podawania doustnego.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 31 Nazwa: Teicoplanin

- 1) **Krótki opis** Teicoplanin.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 32 Nazwa: Collistin

- 1) **Krótki opis** Collistin.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 33 Nazwa: Ciprofloxacin postać doustna

- 1) **Krótki opis** Ciprofloxacin postać doustna.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 34 Nazwa: Ciprofloxacin postać dożylna

- 1) **Krótki opis** Ciprofloxacin postać dożylna.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 35 Nazwa: Levofloxacin

- 1) **Krótki opis** Levofloxacin.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 36 Nazwa: Co-trimoxazole

- 1) **Krótki opis** Co-trimoxazole.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 37 Nazwa: Linezolid

- 1) **Krótki opis** Linezolid.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)** 33651100
- 3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 38 Nazwa: Antybiotyki pozostałe

- 1) **Krótki opis** Antybiotyki pozostałe.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV) 33651100**

3) **Wielkość lub zakres** Wielkość lub zakres Umowa zostanie zawarta bezpośrednio po zakończeniu niniejszego postępowania na okres 12 miesięcy.

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki dotyczące zamówienia

III.1.1) **Wymagane wadła i gwarancje:** Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: Pakiet 1: 100 PLN; pakiet 2: 40 PLN; pakiet 3: 65 PLN, pakiet 4: 30 PLN; pakiet 5: 80 PLN; pakiet 6: 1 000 PLN; pakiet 7: 30 PLN, pakiet 8: 170 PLN; pakiet 9: 165 PLN; pakiet 10: 345 PLN; pakiet 11: 310 PLN; pakiet 12: 260 PLN; pakiet 13: 270 PLN; pakiet 14: 1 785 PLN; pakiet 15: 42 PLN; pakiet 16: 450 PLN; pakiet 17: 600 PLN; pakiet 18: 360,00 PLN; pakiet 19: 870 PLN; pakiet 20: 675 PLN; pakiet 21: 480 PLN; pakiet 22: 80 PLN; pakiet 23: 280 PLN; pakiet 24: 190 PLN; pakiet 25: 20 PLN; pakiet 26: 45 PLN; pakiet 27: 40 PLN; pakiet 28: 160 PLN; pakiet 29: 370 PLN; pakiet 30: 160 PLN; pakiet 31: 590 PLN; pakiet 32: 520 PLN; pakiet 33: 1 500 PLN; pakiet 34: 100 PLN; pakiet 35: 125 PLN; pakiet 36: 310 PLN; pakiet 37: 690 PLN; pakiet 38: 200 PLN. W przypadku składania oferty na więcej niż jeden pakiet należy ustalić łączną wysokość kwot wnoszonych wadium poprzez zsumowanie odpowiednich kwot wadium dla wszystkich pakietów, które obejmuje oferta. W przypadku złożenia oferty na wszystkie pakiety łączna wartość wadium wynosi 13 507 PLN.

III.1.2) **Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:** Termin płatności wynosi 60 dni, licząc od dnia doręczenia prawidłowo (pod względem merytorycznym i formalnym) wystawionej faktury VAT do siedziby zamawiającego - na zasadach określonych w umowie.

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:** Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. W związku z tym do oferty należy dołączyć ww. pełnomocnictwo w formie oryginału lub odpisu notarialnego. Ponadto oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

III.1.4) Inne szczególne warunki

III.2) Warunki udziału

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego** Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Żądania zamawiającego w zakresie wykazania spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy z 29.1.2004 r. – Prawo zamówień publicznych – zwanej dalej Ustawą, i braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy są następujące: wykonawca jest zobowiązany w niżej opisany sposób wykazać odpowiednio, nie później niż na dzień składania ofert:

1. spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy,
 2. brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy.
- Ad. 1.

Spełnianie warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy wykonawca jest zobowiązany wykazać poprzez:

- dołączenie do oferty oświadczenia o spełnianiu przez niego warunków w zakresie określonym w art. 22 ust. 1 Ustawy – w stopniu pozwalającym na zrealizowanie niniejszego zamówienia,
- dołączenie do oferty zezwolenia wymaganego ustawą z 6.9.2001 r. - Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. Nr 45 z 2008 r., poz. 271 z późn. zm.) zgodnie z wymaganiami szczegółowo opisanymi poniżej w punkcie 2.

Ocena spełniania ww. warunków zostanie dokonana na podstawie ww. oświadczenia i dokumentu na zasadzie spełnia / nie spełnia (złożenie – we właściwej formie i o wymaganej treści – oświadczenia, o którym mowa poniżej w punkcie 2.1 i zezwolenia, o którym mowa poniżej w punkcie 2.2, zostanie uznane za potwierdzenie spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy).

Ad. 2.

Brak podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy wykonawca jest zobowiązany wykazać poprzez dołączenie do oferty oświadczeń i dokumentów - zgodnie z wymaganiami szczegółowo opisanymi poniżej w punkcie 3.

Ocena braku podstaw do wykluczenia z ww. powodów zostanie dokonana na podstawie ww. oświadczeń i dokumentów na zasadzie spełnia / nie spełnia (złożenie - we właściwej formie i o wymaganej treści - oświadczenia, o którym mowa poniżej w punkcie 3.1 oraz dokumentów wymienionych poniżej w punktach 3.2

do 3.6, zostanie uznane za potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia; w zakresie oświadczenia wymienionego poniżej w punkcie 3.7: oświadczenie wykonawcy, że nie należy on do żadnej grupy kapitałowej, stanowić będzie potwierdzenie braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy, natomiast w przypadku złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, która wskazuje, że wykonawcy należący do tej grupy złożyli odrębne oferty – zamawiający zastosuje przepisy art. 24b Ustawy).

W celu wykazania spełniania ww. warunków do oferty należy dołączyć następujące oświadczenia i dokumenty (załącznik nr 1 do oferty dotyczy przedmiotu zamówienia, stąd numeracja dotycząca oświadczeń i dokumentów podmiotowych biegnie od numeru 2):

2. oświadczenia i dokumenty służące wykazaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy,

2.1. oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2.1 do specyfikacji);

2.2. Zezwolenie wymagane ustawą z 6.9.2001 r. - Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. Nr 45 z 2008 r., poz. 271 z późn. zm.);

Uwaga: Zamawiający wymaga, aby ww. zezwolenie udzielone było bezpośrednio wykonawcy ubiegającemu się o zamówienie publiczne, tj. nie dopuszcza wykazania się w tym zakresie dokumentem podmiotu trzeciego, ponieważ uprawnienie wykonawcy do opierania się na potencjale podmiotów trzecich przy wykazywaniu spełnienia warunków wymienionych w art. 22 ust. 1 Ustawy – jak wynika z art. 26 ust. 2b – nie obejmuje m. in. warunku posiadania uprawnień.

3. oświadczenia i dokumenty służące wykazaniu braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy,

3. oświadczenia i dokumenty służące wykazaniu braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 i 2 Ustawy,

3.1. oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3.1 do specyfikacji),

3.2. aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 Ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3.3. aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

3.4. aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

3.5. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 Ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

3.6. aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 Ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert (dotyczy podmiotów zbiorowych),

3.7. oświadczenie dotyczące przynależności wykonawcy do grupy kapitałowej – lista podmiotów należących do tej samej co wykonawca grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 Ustawy, albo informacja o tym, że wykonawca nie należy do żadnej grupy kapitałowej.

Jeżeli, w przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 Ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 Ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – w przypadku dokumentów wymienionych jako załączniki nr 3.2 do nr 3.6 należy zastosować zasady zawarte w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający

od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane z dnia 19 lutego 2013 r. (Dz.U. 2013, poz. 231).

W szczególności w takim wypadku w zakresie załączników nr 3.2, 3.3, 3.4 oraz 3.6 należy złożyć dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
 - b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),
 - c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),
- natomiast w zakresie załącznika nr 3.5 należy złożyć zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 Ustawy (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).

Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa wyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem (z zachowaniem ww. terminów).

W przypadku złożenia oferty przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia na podstawie oświadczeń i dokumentów wymienionych w pozycjach 2 i 3 należy wykazać, że warunki udziału w postępowaniu są spełnione odpowiednio przez podmioty wspólnie ubiegające się o udzielenie zamówienia (warunki określone w art. 22 ust. 1 Ustawy wykonawcy spełniają co najmniej łącznie, a żaden z nich nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 Ustawy). W związku z tym:

- w zakresie wykazania spełniania warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 Ustawy wystarczające jest złożenie jednego wspólnego oświadczenia wg wzoru nr 2.1,
- w zakresie wykazania braku podstaw do wykluczenia z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 Ustawy należy złożyć odrębne dla każdego z wykonawców oświadczenia wg wzoru nr 3.1 i odrębne dla każdego z wykonawców dokumenty wymagane jako załączniki nr 3.2 do 3.7.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Jak podano powyżej w punkcie III.2.1.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Jak podano powyżej w punkcie III.2.1.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu **III.3.2) Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury Otwarta

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu

IV.2) Kryteria udzielenia zamówienia

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów kryteria określone poniżej

1. Cena. Waga 95

2. Termin dostawy. Waga 5

IV.2.2) Informacje na temat aukcji elektronicznej Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą: [LAS-1745-PN/82-2014](#)

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

nie

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 23.2.2015 - 10:00

Dokumenty odpłatne: tak Podać cenę: 31,50 PLN

Warunki i sposób płatności: Opisano poniżej w punkcie: VI.3: Informacje dodatkowe.

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

23.2.2015 - 10:00

IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu** polski.

IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert** Data: 23.2.2015 - 10:30

Miejscowość: 44-200 Rybnik, ul. Energetyków 46, Dział Zamówień Publicznych, Pawilon nr 2 (Przychodnia Wielospecjalistyczna), I piętro, pokój nr 126

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: tak

Dodatkowe informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Otwarcie ofert jest jawne.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń: Przed zakończeniem umowy wynikającej z niniejszej procedury.

VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej** Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe** Specyfikację istotnych warunków zamówienia można pobrać w wersji elektronicznej z ww. strony internetowej zamawiającego lub w formie pisemnej: u zamawiającego w terminie 5 dni od dnia złożenia wniosku - w godzinach pracy zamawiającego, tj. 7:15-14:00 (płatność w kasie) albo pocztą za pobraniem. Wzory wniosków o wydanie specyfikacji lub jej przesłanie za pobraniem dostępne są na stronie internetowej szpitala (wnioski należy złożyć w formie pisemnej powołując się na nazwę nadaną zamówieniu przez zamawiającego podaną w punkcie II.1.1 i numer referencyjny podany w punkcie IV.3.1).

Podana w punkcie IV.3.3 cena nie obejmuje kosztów przesłania.

Informacja o oświadczeniach i dokumentach potwierdzających spełnianie przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego:

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego do oferty należy ponadto dołączyć – jako załącznik nr 1.2 - następujące oświadczenia i dokumenty:

1.2. Oświadczenie (wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1.2 do niniejszej specyfikacji), że wykonawca jest w posiadaniu dopuszczeń do obrotu – zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa – dla wszystkich zaoferowanych produktów oraz jest gotów do udostępnienia tych dopuszczeń na żądanie zamawiającego (także przed rozstrzygnięciem przetargu – w ramach udzielanych na wezwanie zamawiającego wyjaśnień).

Oświadczenie powyższe może być łączne, jeśli wykonawca składa ofertę na kilka pakietów.

Oświadczenie powyższe może być łączne, jeśli wykonawca składa ofertę na kilka pakietów.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze** Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A 02-676 Warszawa POLSKA E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801 Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl> Faks: +48 224587800

VI.4.2) **Składanie odwołań** Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się

do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności

Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane faksem lub drogą

elektroniczną, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób. Odwołanie wobec treści

ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia wnosi się

w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia

specyfikacji na stronie internetowej. Odwołanie wobec czynności innych, niż określone powyżej wnosi się w

terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć

wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Jeżeli Zamawiający, mimo takiego

obowiązku, nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się

nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o

udzieleniu zamówienia; w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w

Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych ul. Postępu 17A 02-676 Warszawa

POLSKA E-mail: odwolania@uzp.gov.pl Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl> Faks: +48 224587800

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

12.1.2015