

**PL-Zamość: Produkty farmaceutyczne**  
**2008/S 204-271081**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU**

**Dostawy**

**SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA**

**I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE:**

Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, Do wiadomości inż. Teresa Huk, mgr farm. Józefa Król, PL-22-400 Zamość. Tel. (48-84) 677 32 81. E-mail [zampupl@szpital.zamosc.tpnet.pl](mailto:zampupl@szpital.zamosc.tpnet.pl). Faks (48-84) 638 66 69.

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.szpital.zamosc.tpnet.pl](http://www.szpital.zamosc.tpnet.pl).

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:** jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, Kontakt pok. 248 kancelaria, PL-22-400 Zamość. Tel. (48-84) 677 33 33.

**I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI:**

Podmiot prawa publicznego.

Zdrowie.

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:**

Dostawa produktów leczniczych do Apteki Szpitalnej.

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

Dostawy.

Kupno.

Główne miejsce realizacji dostawy: Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II ul. Aleje Jana Pawła II 10; 22-400 Zamość.

**II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego.

**II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej:**

**II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów):**

Dostawa produktów leczniczych do Apteki Szpitalnej.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):**

33600000.

II.1.7) **Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA):**  
Nie.

II.1.8) **Podział na części:**  
Tak.  
Oferty należy składać w odniesieniu do: jednej lub więcej części.

II.1.9) **Dopuszcza się składanie ofert wariantowych:**  
Nie.

II.2) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**  
Dostawa produktów leczniczych do Apteki Szpitalnej - 49 zadań asortymentowych.  
Szacunkowa wartość bez VAT: 3 819 840,00 PLN.

II.2.2) **Opcje:**  
Nie.

II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia):

#### **INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI**

CZĘŚĆ nr 1

NAZWA: Zadanie 1

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Heparinum.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
17 000 fioł.  
Szacunkowy koszt bez VAT: 82 250,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 2

NAZWA: Zadanie 2

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Enoxaparinum natrium.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
4 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 436 450,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 3

NAZWA: Zadanie 3

1) **KRÓTKI OPIS:**

Fondaparinux.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

300 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 89 720,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 4

NAZWA: Zadanie 4

1) **KRÓTKI OPIS:**

Eptifibatide.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 164 500,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 5

NAZWA: Zadanie 5

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki krążeniowe różne.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

64 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 73 830,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 6

NAZWA: Zadanie 6

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Nimodypinum.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
2 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 36 450,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 7

NAZWA: zadanie 7

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Dobutaminum.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
3 000 opakowań  
Szacunkowy koszt bez VAT: 31 780,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 8

NAZWA: Zadanie 8

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Vinpocetinum.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
1 300 opakowań  
Szacunkowy koszt bez VAT: 49 540,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 9

NAZWA: Zadanie 9

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Furosemidum.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
3 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 34 580,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 10

NAZWA: Zadanie 10

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Piracetam.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
4 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 48 600,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 11

NAZWA: Zadanie 11

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Nitrogliceryna.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
5 500 opakowań  
Szacunkowy koszt bez VAT: 23 400,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 12

NAZWA: Zadanie 12

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Siarczan protaminy.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
2 500 opakowań  
Szacunkowy koszt bez VAT: 66 350,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 13

NAZWA: Zadanie 13

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Ciprofloxacyn.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
3 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 92 530,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 14

NAZWA: Zadanie 14

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Clindamicyn.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
2 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 47 670,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 15

NAZWA: Zadanie 15

- 1) **KRÓTKI OPIS:**

Ampicillinum.

- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
6 000 opakowań  
Szacunkowy koszt bez VAT: 19 630,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 16

NAZWA: Zadanie 16

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Ampicilin+sulbactam.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
1 500 opakowań  
Szacunkowy koszt bez VAT: 22 430,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 17

NAZWA: Zadanie 17

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Metronidazol.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
20 000 opakowań  
Szacunkowy koszt bez VAT: 81 310,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 18

NAZWA: Zadanie 18

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Antybiotyki i Chemioterapeutyki.

- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
39 pozycji asortymentowych  
Szacunkowy koszt bez VAT: 80 380,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 19

NAZWA: Zadanie 19

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Leki narkotyczne.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
9 pozycji asortymentowych  
Szacunkowy koszt bez VAT: 46 730,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 20

NAZWA: Zadanie 20

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Leki psychotropowe.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
42 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 104 680,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 21

NAZWA: Zadanie 21

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Leki okulistyczne.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**



33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

27 pozycji asortymentowych

Szacunkowy koszt bez VAT: 22 430,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 22

NAZWA: Zadanie 22

1) **KRÓTKI OPIS:**

Immunoglobuliny.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 119 630,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 23

NAZWA: Zadanie 23

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki znieczuleniowe I.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

18 pozycji asortymentowych

Szacunkowy koszt bez VAT: 140 190,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 24

NAZWA: Zadanie 24

1) **KRÓTKI OPIS:**

Sevoflurane.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

220 flakonów

Szacunkowy koszt bez VAT: 98 140,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 25

NAZWA: Zadanie 25

1) **KRÓTKI OPIS:**

Preparat Fe (III) a 100mg.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

330 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 59 800,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 26

NAZWA: Zadanie 26

1) **KRÓTKI OPIS:**

Kalium Chloratum.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 700 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 74 800,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 27

NAZWA: Zadanie 27

1) **KRÓTKI OPIS:**

Mannitol.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 32 700,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 28

NAZWA: Zadanie 28

1) **KRÓTKI OPIS:**

Płyny do cytostatyków.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

4 pozycje asortymentowe  
Szacunkowy koszt bez VAT: 17 750,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 29

NAZWA: Zadanie 29

1) **KRÓTKI OPIS:**

Inhibitory pompy protonowej.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

4 500 fiolek  
Szacunkowy koszt bez VAT: 54 200,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 30

NAZWA: Zadanie 30

1) **KRÓTKI OPIS:**

Corhydrom.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 29 000,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 31

NAZWA: Zadanie 31

1) **KRÓTKI OPIS:**

Solu-Medrol.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

3 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 29 000,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 32

NAZWA: Zadanie 32

1) **KRÓTKI OPIS:**

Fortrans.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

70 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 22 430,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 33

NAZWA: Zadanie 33

1) **KRÓTKI OPIS:**

Natrium Chloratum.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

3 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 47 670,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 34

NAZWA: Zadanie 34

1) **KRÓTKI OPIS:**

Ranitydyna.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

3 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 35 520,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 35

NAZWA: Zadanie 35

1) **KRÓTKI OPIS:**

Szczepionka ONKO BCG.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

160 sztuk

Szacunkowy koszt bez VAT: 22 430,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 36

NAZWA: Zadanie 36

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki różne.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

164 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 364 500,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 37

NAZWA: Zadanie 37

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki przeciwbólowe.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

10 pozycji asortymentowych

Szacunkowy koszt bez VAT: 88 790,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 38

NAZWA: Zadanie 38

1) **KRÓTKI OPIS:**

Witaminy, aminokwasy, mikroelementy.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

19 pozycji asortymentowych

Szacunkowy koszt bez VAT: 50 470,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 39

NAZWA: Zadanie 39

1) **KRÓTKI OPIS:**

Emulsja żywieniowa.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

260 sztuk

Szacunkowy koszt bez VAT: 22 430,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 40

NAZWA: Zadanie 40

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki dermatologiczne i galenowe.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

35 pozycji asortymentowych

Szacunkowy koszt bez VAT: 57 950,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 41

NAZWA: Zadanie 41

1) **KRÓTKI OPIS:**

Paski diagnostyczne.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 33 650,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 42

NAZWA: Zadanie 42

1) **KRÓTKI OPIS:**

Nitrogenium oxydulatum.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

1 000 sztuk

Szacunkowy koszt bez VAT: 90 650,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 43

NAZWA: Zadanie 43

1) **KRÓTKI OPIS:**

Płyny infuzyjne I.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

4 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 152 330,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 44

NAZWA: Zadanie 44

1) **KRÓTKI OPIS:**

Płyny infuzyjne II.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

5 pozycji asortymentowych

Szacunkowy koszt bez VAT: 98 140,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 45

NAZWA: Zadanie 45

1) **KRÓTKI OPIS:**

Glucosum.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

5 pozycji asortymentowych

Szacunkowy koszt bez VAT: 47 660,00 PLN.



4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 46

NAZWA: Zadanie 46

1) **KRÓTKI OPIS:**

Natrium chloratum - wlewy.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

4 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 220 570,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 47

NAZWA: Zadanie 47

1) **KRÓTKI OPIS:**

Cynakalcect.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

3 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 60 750,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 48

NAZWA: Zadanie 48

1) **KRÓTKI OPIS:**

Preparat wiskoelastyczny.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 78 450,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).

5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 49

NAZWA: Zadanie 49

1) **KRÓTKI OPIS:**

Barwnik błękitu trypanu.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

200 sztuk

Szacunkowy koszt bez VAT: 15 000,00 PLN.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia 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 wadia i gwarancje:**

Wadium za całość przedmiotu zamówienia wynisi 38.500,00.Wadium dla poszczególnych zadań określono w specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

Zamawiający wymaga aby termin płatności wynosił minimum 30 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego faktury VAT.

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

III.1.4) **Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia:**

Nie.

III.2) **WARUNKI UDZIAŁU**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. Oświadczenie wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 r. z późniejszymi zmianami, w związku z art. 44. 2. Dowód wniesienia wadium. Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 1. 1. Bilans oraz rachunek zysków i strat za 2007 rok wraz z opinią biegłego rewidenta, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy za ten okres. W przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inny dokument określający obroty, zobowiązania i należności za 2007 r. 2. Informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w którym wykonawca posiada podstawowy rachunek bankowy, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 (trzy) miesiące przed upływem terminu składania ofert. Dokumenty wymagane

celem potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 2. 1. Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia – wartość dostaw musi być co najmniej na poziomie odpowiadającym wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu. Wykaz musi zawierać informacje na temat wartości dostaw, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączone dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należycie. Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji trzech dostaw. Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytych wykonaniu. Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 3. 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej, wystawiony nie wcześniej niż 6 (sześć) miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 2. Koncesja, zezwolenie lub licencja, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotowym zamówieniem. 3. Aktualne zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego oraz właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające odpowiednio, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenia, że wykonawca 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. 4. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 - 8 ustawy Prawo zamówień publicznych. (informacja musi dotyczyć wszystkich wymienionych w dokumencie potwierdzającym status prawny wykonawcy członków władz) - wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 5. 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.

### III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. Bilans oraz rachunek zysków i strat za 2007 rok wraz z opinią biegłego rewidenta, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy za ten okres. W przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inny dokument określający obroty, zobowiązania i należności za 2007 r. 2. Informacja z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo – kredytowej, w którym wykonawca posiada podstawowy rachunek bankowy, potwierdzająca wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawiona nie wcześniej niż 3 (trzy) miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: 1. Znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia. a) Posiadają zobowiązania na poziomie nie wyższym od wartości majątku (aktywów), b) Brak zastrzeżeń biegłego rewidenta, co do możliwości kontynuowania działalności w przyszłości - jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta c) Posiadają majątek obrotowy na poziomie nie niższym od wartości dostaw przypadających na jeden miesiąc tj. 300 000 PLN w okresie realizacji zamówienia, bądź mają możliwość uzyskania środków finansowych na uzupełnienie tego poziomu.

### III.2.3) **Zdolność techniczna:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia,

a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia – wartość dostaw musi być co najmniej na poziomie odpowiadającym wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu. Wykaz musi zawierać informacje na temat wartości dostaw, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców oraz załączone dokumenty potwierdzające, że dostawy te zostały wykonane należyście. Zamawiający wymaga przedstawienia realizacji trzech dostaw. Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należyтым wykonaniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: 2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia: a/ muszą wykazać w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia przedmiotowego postępowania, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, realizację trzech dostaw odpowiadających swoim rodzajem i wartością dostawom stanowiącym przedmiot zamówienia – wartość dostaw musi być co najmniej na poziomie odpowiadającym wartości oferowanego przedmiotu zamówienia w niniejszym postępowaniu.

III.2.4) **Zamówienia zastrzeżone:**

Nie.

III.3) **SPECYFICZNE WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIEŃ NA USŁUGI**

III.3.1) **Świadczenie usługi zastrzeżone jest dla określonego zawodu:**

III.3.2) **Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych 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:**

Najniższa cena.

IV.2.2) **Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna:**

Nie.

IV.3) **INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

AZP 3320/78/08.

IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia:**

Nie.

IV.3.3) **Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego:**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 20.11.2008 - 12:00.

Dokumenty odpłatne: nie.

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

20.11.2008 - 12:00.

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

- IV.3.6) **Język(i), 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:**  
Okres w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert).
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert:**  
Data: 20.11.2008 - 13:00.  
Miejsce: Siedziba Zamawiającego pok. 210.  
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie.

#### **SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE**

- VI.1) **JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ:**  
Nie.
- VI.2) **ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH:**  
Nie.
- VI.3) **INFORMACJE DODATKOWE:**  
Dokumenty, informacje i oświadczenia, które musi zawierać oferta: 1. Formularz „oferta wykonawcy” (sporządzony według wzoru strona 2 i 3 SIWZ) przedstawiony dla każdego zadania oddzielnie. 2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia str. 8 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa. 3. Charakterystyka oferowanego preparatu wiskoelastycznego z podaniem producenta i kraju pochodzenia. Charakterystyka musi zawierać co najmniej dane na temat wymaganych parametrów określonych w opisie przedmiotu zamówienia. 4. Oświadczenie o posiadaniu aktualnych zezwoleń, świadectw dopuszczenia do obrotu na rynku polskim oferowanych produktów leczniczych. 5. Oświadczenie o terminie płatności za dostawy - termin płatności musi być określony w dniach. Zamawiający wymaga by termin płatności wynosił 30 dni od daty otrzymania faktury VAT – treść oświadczenia znajduje się w formularzu „oferta wykonawcy” wystarczy ją uzupełnić o oferowany termin płatności.
- VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:**  
Krajowa Izba Odwoławcza, Al. Jana Christiana Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl). Tel. (48-22) 458 78 02. URL: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl). Faks (48-22) 458 78 00.
- VI.4.2) **Składanie odwołań:**  
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu w terminie 5 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując jego kopię Zamawiającemu.
- VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:**  
Urząd Zamówień Publicznych, Al. Jana Christiana Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl). Tel. (48-22) 458 77 01. URL: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl). Faks (48-22) 458 77 00.
- VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**  
16.10.2008.