

**PL-Zamość: Produkty farmaceutyczne**

**2009/S 212-305698**

**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, Kontakt Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu ul. Aleje Jana Pawła II, 22 - 400 Zamość, pokój nr 215, Do wiadomości w sprawach dot. przedmiotu zamówienia: mgr farm. Józefa Król tel. 846773760, w sprawach formalnych: inż. Teresa Huk tel. 846773281, PL-22-400 Zamość. Tel. +48 846773281. E-mail [zampupl@szpital.zam.pl](mailto:zampupl@szpital.zam.pl). Faks +48 846386669.

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.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 przesyłać na adres:** Samodzielny Publiczny Szpital Wojewódzki im. Papieża Jana Pawła II, ul. Aleje Jana Pawła II 10, Kontakt pokój nr 248 Kancelaria Szpitala, PL-22-400 Zamość. Tel. +48 846773333. E-mail [zampupl@szpital.zam.pl](mailto:zampupl@szpital.zam.pl). Faks +48 846386669. URL: [www.szpital.zam.pl](http://www.szpital.zam.pl).

**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 i pasków diagnostycznych do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Szpitala Wojewódzkiego im. Papieża Jana Pawła II w Zamościu.

**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 i pasków diagnostycznych do Apteki Szpitalnej - 15 zadań.
- 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:**  
Produkty lecznicze i paski diagnostyczne - 15 zadań.  
Szacunkowa wartość bez VAT: 1 677 000,00 PLN.
- II.2.2) **Opcje:**  
Nie.
- II.3) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI:**  
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI**

**CZĘŚĆ nr 1**

NAZWA: Albumina

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Albumina ludzka 20 % fl. 100 ml lub 50 ml.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
165 litrów  
Szacunkowy koszt bez VAT: 285 000,00 PLN.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**  
Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

**CZĘŚĆ nr 2**

NAZWA: Chlorowoderek urapidylu i

- 1) **KRÓTKI OPIS:**  
Chlorowoderek urapidylu inj. v. 25 mg/5 ml x 5 amp.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**  
33600000.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**  
750 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 84 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 3

NAZWA: Clopidogrel

1) **KRÓTKI OPIS:**

Clopidogrel tabletki 75 mg x 28 tabl.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

450 opakowań.

Szacunkowy koszt bez VAT: 45 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 4

NAZWA: Nadroparinum calcium

1) **KRÓTKI OPIS:**

Nadroparinum calcium inj. 2850 j.m. 0,3 ml x 10 amp-strz.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

600 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 30 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 5

NAZWA: Leki krążeniowe

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki krążeniowe.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

16 pozycji asortymentowych.

Szacunkowy koszt bez VAT: 48 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 6

NAZWA: Leki znieczuleniowe

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki znieczuleniowe.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 45 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 7

NAZWA: Leki przeciwbakteryjne

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki przeciwbakteryjne.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

4 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 222 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 8

NAZWA: Pantoprazol

1) **KRÓTKI OPIS:**

Pantoprazol (tabl. 40 mg) \* 100 tabl.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

900 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 81 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 9

NAZWA: Leki różne I

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki różne.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

43 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 162 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 10

NAZWA: Leki różne II

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki różne.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

14 pozycji asortymentowych

Szacunkowy koszt bez VAT: 60 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 11

NAZWA: Płyny I

1) **KRÓTKI OPIS:**

Gelofusine(fl. 500 ml) \* 1 fl.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

4 500 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 90 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 12

NAZWA: Hydroksyetyloskrobia

1) **KRÓTKI OPIS:**

Hydroksyetyloskrobia (6 %, 500 ml)\* 1 szt.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

6 000 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 90 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 13

NAZWA: Filgrastim

1) **KRÓTKI OPIS:**

Filgrastim (inj., 0,3 mg/1 ml) \* 1 amp.-strzyk.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

300 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 60 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 14

NAZWA: Paski diagnostyczne

1) **KRÓTKI OPIS:**

Paski ACCU-CHEK ACTIV GLUKOSE (paski)\*50szt.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

1 800 opakowań

Szacunkowy koszt bez VAT: 75 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (od udzielenia zamówienia).

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

CZĘŚĆ nr 15

NAZWA: Immunoglobuliny

1) **KRÓTKI OPIS:**

Immunoglobuliny.

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

33600000.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

2 pozycje asortymentowe

Szacunkowy koszt bez VAT: 300 000,00 PLN.

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

Okres w miesiącach: 18 (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:**

Wymagane wadium dla całości przedmiotu zamówienia wynosi 16800,00 PLN. Kwoty 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 by termin płatności za dostawy wynosił 30 dni licząc od daty otrzymania 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: O udzielenie zamówienia ubiegają się mogą wykonawcy spełniający następujące warunki:

1. Posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień;

2. Posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia lub przedstawia pisemne zobowiązania innych podmiotów do udostępnienia potencjału technicznego i osób zdolnych 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 w 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.

3. 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.

4. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia.

Dokumenty wymagane celem potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu określonego w punkcie II. 1.SIWZ:

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 i 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: Dokumenty wymagane:

1. Bilans wraz z opinią biegłego rewidenta za rok obrotowy 2008, jeżeli sprawozdanie finansowe podlega badaniu przez biegłego rewidenta, a w przypadku wykonawców niezobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego inny dokument określający obroty, zobowiązania i należności - za rok obrotowy 2008. Jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – za ten okres.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: Wykonawcy muszą znajdować się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia: a) muszą posiadać 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.

### III.2.3) **Zdolność techniczna:**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Dokument wymagany:

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 Wszystkie wymienione w przedmiotowym wykazie dostawy muszą być potwierdzone dokumentami świadczącymi o ich należytnym wykonaniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:



Wykonawcy 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 w 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.3320/82/09.

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: 13.12.2009 - 15:00.

Dokumenty odpłatne: nie.

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

14.12.2009 - 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: 14.12.2009 - 13:00.

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).
2. Oferta cenowa przygotowana dla każdego zadania oddzielnie w sposób podany w specyfikacji istotnych warunków zamówienia str. 11 i zawierająca wszystkie elementy, o których w nim mowa.
3. Oświadczenie o posiadaniu aktualnych zezwoleń, świadectw dopuszczenia do obrotu na rynku polskim oferowanego przedmiotu zamówienia.
4. 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, ul. Postępu 17a, PL-00-676 Warszawa. E-mail [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl). Tel. +48 4587802. URL: <http://www.uzp.gov.pl>. Faks +48 4587800.

**VI.4.2) Składanie odwołań:**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych w terminie 10 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, ul. Postępu 17A, PL-00-676 Warszawa. E-mail [uzp@gov.pl](mailto:uzp@gov.pl). Tel. +48 4587701. URL: <http://www.uzp.gov.pl>. Faks +48 4587700.

**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

30.10.2009.