

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

Dostawy

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE:

Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, Do wiadomości Sylwia Krzywiak, Katarzyna Witkowska, Tomasz Witulski, PL-61-866 Poznań. Tel. +48 618850643. E-mail sylwia.krzywiak@wco.pl. Faks +48 618850643.

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.wco.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: jak podano wyżej dla punktu kontaktowego.

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:

Zakup i dostawa leków.

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

Dostawy.

Kupno.

Główne miejsce realizacji dostawy: Wielkopolskie Centrum Onkologii, Apteka.

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy:

Zamówienia publicznego.

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej:

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

Zakup i dostawa leków.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

33652100.

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: wszystkich części.

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych:

Nie.

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres:

Zakres pomiędzy 206 000 EUR a 5 000 000 EUR.

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: Esmeron

1) KRÓTKI OPIS:

Esmeron.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 2 NAZWA: Sulperazon

1) KRÓTKI OPIS:

Sulperazon.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA: Edicin

1) KRÓTKI OPIS:

Edicin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA: Corhydron

1) KRÓTKI OPIS:

Corhydron.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 5 NAZWA: Granuflex

1) KRÓTKI OPIS:

Granuflex.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 pozycje.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 6 NAZWA: Calciumfolinat

1) KRÓTKI OPIS:

Calciumfolinat.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 7 NAZWA: Worki trzykomorowe

1) KRÓTKI OPIS:

Worki trzykomorowe.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

6 pozycji.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 8 NAZWA: Neupogen

1) KRÓTKI OPIS:

Neupogen.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 9 NAZWA: Ceftriakson

1) KRÓTKI OPIS:

Ceftriakson.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 10 NAZWA: Dacarbazin

1) KRÓTKI OPIS:

Dacarbazin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 pozycje.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 11 NAZWA: Płyny

1) KRÓTKI OPIS:

Płyny.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

15 pozycji.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 12 NAZWA: Ultiva

1) KRÓTKI OPIS:

Ultiva.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 13 NAZWA: Fragmin

1) KRÓTKI OPIS:

Fragmin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 pozycje.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 14 NAZWA: Aranesp

1) KRÓTKI OPIS:

Aranesp.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 15 NAZWA: Mivacron

1) KRÓTKI OPIS:

Mivacron.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 16 NAZWA: Glivec

1) KRÓTKI OPIS:

Glivec.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 17 NAZWA: Antitrombin

1) KRÓTKI OPIS:

Antitrombin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 18 NAZWA: Paclitaxel

1) KRÓTKI OPIS:

Paclitaxel.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 19 NAZWA: Płyny

1) KRÓTKI OPIS:

Płyny.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 pozycje.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 20 NAZWA: Benzyna apteczna

1) KRÓTKI OPIS:

Benzyna apteczna.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 21 NAZWA: Helicobacter pyroli

1) KRÓTKI OPIS:

Helicobacter pyroli.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 22 NAZWA: Fresubin

1) KRÓTKI OPIS:

Fresubin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 23 NAZWA: Tazocin

1) KRÓTKI OPIS:

Tazocin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 24 NAZWA: Clexane

1) KRÓTKI OPIS:

Clexane.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 25 NAZWA: Receptura

1) KRÓTKI OPIS:

Receptura.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

9 pozycji.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 26 NAZWA: Leki

1) KRÓTKI OPIS:

Leki.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

9 pozycji.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 27 NAZWA: Oxaliplatin

1) KRÓTKI OPIS:

Oxaliplatin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 28 NAZWA: Heparin

1) KRÓTKI OPIS:

Heparin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 29 NAZWA: Meronem

1) KRÓTKI OPIS:

Meronem.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 30 NAZWA: Leucovorin

1) KRÓTKI OPIS:

Leucovorin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 31 NAZWA: Tygacil

1) KRÓTKI OPIS:

Tygacil.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 32 NAZWA: Leki

1) KRÓTKI OPIS:

Leki.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

4 pozycje.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 33 NAZWA: Leki

1) KRÓTKI OPIS:

Leki.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

6 pozycji.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 34 NAZWA: Leki

1) KRÓTKI OPIS:

Leki.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

2 pozycje.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 35 NAZWA: Leki

1) KRÓTKI OPIS:

Leki.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

9 pozycji.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 36 NAZWA: Neomyciun

1) KRÓTKI OPIS:

Neomyciun.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 37 NAZWA: Fluorouracil

1) KRÓTKI OPIS:

Fluorouracil.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

33652100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

1 pozycja.

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

148 720,00 PLN.

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

Termin płatności- 30 dni po otrzymaniu faktury.

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 mogą ubiegać się wykonawcy, którzy, spełniają warunki określone w art. 22 ust. 1 pkt 1 – 4 ustawy Prawo zamówień publicznych, a

mianowicie: 1) - posiadają uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień; - posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznymi osobami zdolnymi do wykonania zamówienia; - znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia; - nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2) Spełnią wymagania określone w niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w tym: wykonawca musi posiadać zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu konsygnacyjnego, a w przypadku gdy wykonawca jest wytwórcą zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych /zgodnie z ustawą z dnia 6 września Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. 2001 r. Nr 126 poz. 1381z późn. zm)., posiadają zezwolenie na obrót lekami narkotycznymi i psychotropowymi (dotyczy pakietu nr 12) W celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu Wykonawca musi przedstawić Zamawiającemu następujące dokumenty i oświadczenia: 1. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnienie wymagań określonych w art. 22 ust. 1 i 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do specyfikacji. 2. Koncesję, zezwolenie lub licencja, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, w tym: - Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu konsygnacyjnego, - Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli wykonawca jest wytwórcą, - Zezwolenie głównego inspektora farmaceutycznego na obrót środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi (dotyczy pakietu nr 12) 3. 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 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: Aktualne zaświadczenie 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 zaświadczeń, 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).

III.2.3) Zdolność techniczna:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: 7. Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich trzech lat przed dniem wszczęcia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, co najmniej 1 zamówienie odpowiadającego swoim rodzajem i wartością zaoferowanej wartości oferty –wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 do specyfikacji oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy lub usługi zostały wykonane należycie.

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:
4/2009.

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: 3.3.2009 - 14:00.

Dokumenty odpłatne: nie.

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

4.3.2009 - 09:00.

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:

Portugalski.

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: 4.3.2009 - 10:00.

Miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii. Rotunda, pokój 001.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie