

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

### SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wielkopolskie Centrum Onkologii , ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, woj. wielkopolskie, tel. 061 8540500, faks 061 8521948.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.wco.pl](http://www.wco.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

### SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

#### II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:**

## **ZAKUP I DOSTAWA LEKÓW.**

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** ZAKUP I DOSTAWA LEKÓW.

**II.1.4) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.

**II.1.5) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 10.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.1.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** tak.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

### SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

#### III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

**Informacja na temat wadium:** NIE DOTYCZY

#### III.2) WARUNKI UDZIAŁU

- Opis warunków udziału w postępowaniu oraz opis sposobu dokonywania oceny spełnienia tych warunków:** 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 2001 r. z późn. zm - Prawo Farmaceutyczne). Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą spełnia/nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach określonych w pkt VI specyfikacji. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż ww. warunki Wykonawca spełnił..
- Informacja o oświadczeniach i dokumentach, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu:** 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 stanowiąc ego załącznik nr 3 do niniejszej 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, 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). Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów określonych w podpunkcie 3- 6 punktu A specyfikacji przedkłada odpowiednie dokumenty, które zostały wskazane w § 2 ust. 1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 maja 2006 r. w sprawie dokumentów, jakich może żądać od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2006 r. Nr 87, poz. 605) na zasadach określonych dyspozycją § 2 ust. 2 i 3 ww. rozporządzenia Ponadto, stosowanie do dyspozycji art. 25 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych - Zamawiający wymaga złożenia wraz z ofertą: 1) Pełnomocnictwa osób sporządzających ofertę, jeżeli ich kompetencja nie wynika wprost z dokumentów określonych w podpunkcie 3 punktu VI specyfikacji. 2) Wypełniony formularz ofertowy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w którym Wykonawca określi całkowitą wartość przedmiotu zamówienia w PLN (netto i brutto), - będącą sumą wartości, tak brutto jak i netto - podpisany przez osoby upoważnione do podejmowania czynności prawnych, w tym do zaciągania zobowiązań skutkujących

finansowo. 3) Formularz cenowy - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do specyfikacji. 4) Oświadczenie o przekazaniu części zamówienia podwykonawcom wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do specyfikacji. Stosownie do dyspozycji art. 36 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych - Zamawiający nie określa, która część zamówienia nie może być powierzona podwykonawcom. 5) Oświadczenie dotyczące oferowanych leków wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do specyfikacji,.

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

### IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

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

### IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

**IV.3.1) Adres strony internetowej, na której dostępna jest specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** WWW.WCO.PL.

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia pokój 028 I piętro.

**IV.3.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 16.06.2009 godzina 09:00, miejsce: Kancelaria Wielkopolskie Centrum Onkologii, pokój 301 III piętro.

**IV.3.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

## ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Bicalutamide.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Bicalutamide.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6, 33.65.20.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** ANTI- URON.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ANTI- URON.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6, 33.69.20.00-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA: FASLODEX.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** FASLODEX.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6, 33.63.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA: CAPHOSOL.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** CAPHOSOL.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6, 33.65.12.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA: AUGMENTIN.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** AUGMENTIN.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6, 33.65.12.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA: PAMIFOS.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** PAMIFOS.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA: LEKI.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** LEKI.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6, 33.61.51.00-5.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA: KREM Z ARNIKI.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** KREM Z ARNIKI.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6, 33.60.00.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA: VECTIBIX.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** VECTIBIX.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA: POLSEPTOL.**

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia: POLSEPTOL.**
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV): 33.65.21.00-6, 33.60.00.00-6.**
- **3) Czas trwania lub termin wykonania: Okres w miesiącach: 12.**
- **4) Kryteria oceny ofert: najniższa cena.**