

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. (48-61) 885 06 43. E-mail sylwia.krzywiak@wco.pl. Faks (48-61) 885 06 43.

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 przysyłać 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 i opatrunków.

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 i opatrunków.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):

24452100.

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 euro a 10 000 000 euro.

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: Controloc

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Controloc.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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: Leki

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**
22 Pozycje.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA: Leki

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 4 NAZWA: Perfalgan

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Perfalgan.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 5 NAZWA: Temodal

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Temodal.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 6 NAZWA: Rectanal

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Rectanal.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.

- 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: Triderm

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Triderm.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 8 NAZWA: Gemzar

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Gemzar.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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: Pancuronium

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Pancuronium.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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: Fortum

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Fortum.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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: Sintopozid

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Sintopozid.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 12 NAZWA: Bleocin

1) **KRÓTKI OPIS:**
Bleocin.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.

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 13 NAZWA: Pamifos

1) **KRÓTKI OPIS:**
Pamifos.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.

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 14 NAZWA: Ephedrinum

1) **KRÓTKI OPIS:**
Ephedrinum.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.

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 15 NAZWA: Herceptin

1) **KRÓTKI OPIS:**
Herceptin.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.

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: Barium Sulfuricum

1) **KRÓTKI OPIS:**
Barium Sulfuricum.

2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.

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: Solutio Ringerii Lactate

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Solutio Ringerii Lactate.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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: Navelbin

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Navelbin.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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: Radiosun

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Radiosun.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 20 NAZWA: Proxistrip

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Proxistrip.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 21 NAZWA: Serweta jałowa

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Serweta jałowa.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 22 NAZWA: Kompresy gazowe

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Kompresy gazowe.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 23 NAZWA: Kompresy gazowe

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Kompresy gazowe.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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: Pieluchomajtki

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Pieluchomajtki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 25 NAZWA: Leki

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Leki.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**
14 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: Transtec

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Transtec.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 27 NAZWA: Opatrunki

- 1)

KRÓTKI OPIS:

Opatrunki.

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

24452100.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

11 Pozycji.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 28 NAZWA: Opatrunki

1) **KRÓTKI OPIS:**

Opatrunki.

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

24452100.

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 29 NAZWA: Opatrunki

1) **KRÓTKI OPIS:**

Opatrunki.

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

24452100.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

10 Pozycji.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 30 NAZWA: Opatrunki

1) **KRÓTKI OPIS:**

Opatrunki.

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

24452100.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

5 Pozycji.

4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 31 NAZWA: Lignina

1) **KRÓTKI OPIS:**

Lignina.

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

24452100.

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):**
24452100.
- 3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**
12 Pozycji.
- 4) **WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA:**
- 5) **INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:**

CZĘŚĆ nr 33 NAZWA: Tampony neurochirurgiczne

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Tampony neurochirurgiczne.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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 34 NAZWA: Opatrunek gazowy

- 1) **KRÓTKI OPIS:**
Opatrunek gazowy.
- 2) **WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):**
24452100.
- 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:**
Wadium- 143 340 zł.
- III.1.2) **Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**
Termin płatności- 30 dni od otrzymania faktury przez Zamawiającego.
- 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). Ocena spełnienia ww. warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą spełnia/nie spełnia, w oparciu o informacje zawarte w dokumentach określonych w pkt VI niniejszej specyfikacji. Z treści załączonych dokumentów musi wynikać jednoznacznie, iż ww. warunki Wykonawca spełnił. W przypadku składania oferty przez podmioty

występujące wspólnie: - Każdy z Wykonawców oddzielnie musi udokumentować, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania na podst. art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz, że jest uprawniony do występowania w obrocie prawnym zgodnie z wymogami ustawowymi. - W odniesieniu do warunku niezbędnej wiedzy, doświadczenia oraz potencjału kadrowego i technicznego oraz sytuacji ekonomicznej i finansowej o których mowa w podpunkcie 1 niniejszego punktu – muszą wykazać, że wspólnie spełniają wymagane warunki. - Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie. - Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Umocowanie musi wynikać z treści pełnomocnictwa. - Wypełniając formularz ofertowy, jak również inne dokumenty powołujące się na Wykonawcę: w miejscu np. „ nazwa i adres Wykonawcy” należy wpisać dane dotyczące wszystkich PODMIOTÓW występujących wspólnie, a nie tylko pełnomocnika. - Wykonawcy występujący wspólnie, których oferta została wybrana zobowiązani są przed zawarciem umowy, do przedstawienia Zamawiającemu umowy regulującej ich współpracę. 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 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, 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). 4. 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). 5. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 4 – 8 ustawy Prawo zamówień publicznych (wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert). 6. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 9 ustawy Prawo zamówień publicznych (wystawiona 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 19.5.2006 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.

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

III.2.3) **Zdolność techniczna:**

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: 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 niniejszemu zamówieniu – powyżej 206 tys euro wg wzoru stanowiącego załącznik do specyfikacji oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy lub usługi zostały wykonane należycie. W przypadku składania oferty przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ww. warunek mogą spełnić łącznie.

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:**
32/2008.
- 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: 29.4.2008 - 14:30.
Dokumenty odpłatne:
Podać cenę: 15,00 PLN.
Warunki i sposób płatności: Płatne gotówką przy odbiorze osobistym lub za pobraniem przy wysyłce pocztowej.
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**
30.4.2008 - 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:**
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: 30.4.2008 - 10:00.
Miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii- Rotunda.
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie.

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPELNIĄJĄCE

- 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:**
- VI.4) **PROCEDURY ODWOŁAWCZE**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze:**
krajowa Izba Odwoławcza, Al. Jana Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa. E-mail uzp@uzp.gov.pl.
- VI.4.2) **Składanie odwołań:**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 5 dni od dnia doręczenia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu rozstrzygnięcia protestu.
- VI.4.3) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań:**
Prezes Urzedu zamówień publicznych, Al. Jana Szucha 2/4, 00-582 Warszawa.
- VI.5) **DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**
18.3.2008.

