

## Środki przeciwnowotworowe i immunomodulacyjne

2011/S 23-037149

### 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, Maria Wielgus

61-866 Poznań

POLSKA

Tel. +48 618850643

E-mail: [zaopatrzenie@wco.pl](mailto:zaopatrzenie@wco.pl)

Faks +48 618850698

#### Adresy internetowe

Ogólny adres instytucji zamawiającej [www.wco.pl](http://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 przysłać 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

Główne miejsce realizacji dostawy Wielkopolskie Centrum Onkologii, ul. Garbary 15,

Poznań, POLSKA, 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)

33652000

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 193 000 a 4 850 000 EUR.

Bez VAT

Zakres między 193 000,00 a 4 850 000,00 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 Zestaw do kolografii z barytem

**1)KRÓTKI OPIS**

Zestaw do kolografii z barytem.

**2)WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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)**

33652000

**3)WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

38 pozycji

**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)**

33652000

**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 4 NAZWA Clindacin, clindamycin

**1)KRÓTKI OPIS**

Clindacin, clindamycin.

**2)WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 5 NAZWA Aqua pro

**1) KRÓTKI OPIS**

Aqua pro.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 6 NAZWA Tranxene

**1) KRÓTKI OPIS**

Tranxene.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 7 NAZWA Klacid

**1) KRÓTKI OPIS**

Klacid.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 8 NAZWA Tetraspan

**1) KRÓTKI OPIS**

Tetraspan.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 9 NAZWA Doxycyclinum

**1) KRÓTKI OPIS**

Doxycyclinum.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 10 NAZWA Piperacillin

**1) KRÓTKI OPIS**

Piperacillin.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 11 NAZWA Leko-saszetki

**1) KRÓTKI OPIS**

Leko-saszetki.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 12 NAZWA Megalia

**1) KRÓTKI OPIS**

Megalia.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 Glivec

**1) KRÓTKI OPIS**

Glivec.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 Urografin

**1) KRÓTKI OPIS**

Urografin.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 Lastet

**1) KRÓTKI OPIS**

Lastet.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 16 NAZWA Applix

**1) KRÓTKI OPIS**

Applix.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 pozycje

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

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

CZEŚĆ NR 17 NAZWA leki

**1) KRÓTKI OPIS**

Leki.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 18 NAZWA Biodacyna

**1) KRÓTKI OPIS**

Biodacyna.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 19 NAZWA Caelyx

**1) KRÓTKI OPIS**

Caelyx.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 20 NAZWA leki

**1) KRÓTKI OPIS**

Leki.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

27 pozycji

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

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

CZEŚĆ NR 21 NAZWA Zaldiar

**1) KRÓTKI OPIS**

Zaldiar.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 pozycje

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

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

CZEŚĆ NR 22 NAZWA Durogesic

**1) KRÓTKI OPIS**

Durogesic.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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**

CZEŚĆ NR 23 NAZWA Leki

**1) KRÓTKI OPIS**

Leki.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 24 NAZWA Solvertyl

**1) KRÓTKI OPIS**

Solvertyl.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 25 NAZWA Mitoxantrone

**1) KRÓTKI OPIS**

Mitoxantrone.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 26 NAZWA Cefuroxim, Clindamycin

**1) KRÓTKI OPIS**

Cefuroxim, Clindamycin.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 27 NAZWA Abseamed

**1) KRÓTKI OPIS**

Abseamed.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 Leki

**1) KRÓTKI OPIS**

Leki.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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**

CZEŚĆ NR 29 NAZWA Ampicilin

**1) KRÓTKI OPIS**

Ampicilin.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 Normalac

**1) KRÓTKI OPIS**

Normalac.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**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 Leki

**1) KRÓTKI OPIS**

Leki.

**2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)**

33652000

**3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES**

3 pozycje

**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**

111 870 PLN

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

Termin płatności do 30 dni od dnia otrzymania 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: 1. Aktualny odpis z właściwego rejestru, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy.

2. Koncesja, 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.

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

### **III.2.3) Zdolność techniczna**

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

2. Wykaz wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 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 7 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**

16/2011

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

Nie

#### **IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych**

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów 15.3.2011 - 09:00

Dokumenty odpłatne Nie

#### **IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu** 15.3.2011 - 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: 15.3.2011 - 10:00

Miejsce

Wielkopolskiej Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, 61-866 Poznań, POLSKA, Rotunda pokój 001.

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**

**VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE**

**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

KIO przy Prezesie Urzędu Zamówień publicznych

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

POLSKA

**VI.4.2) Składanie odwołań**

**VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

KIO przy Prezesie Urzędu Zamówień publicznych

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

POLSKA