

- I.
- II.
- III.
- IV.
- VI.

PL-Poznań: Produkty farmaceutyczne

2012/S 91-150417

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Wielkopolskie Centrum Onkologii

ul. Garbary 15

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Osoba do kontaktów: Maria Wielgus, Sylwia Krzywiak, Katarzyna Witkowska

61-866 Poznań

POLSKA

Tel.: +48 228850911

E-mail: maria.wielgus@wco.pl

Faks: +48 228850698

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: <http://www.wco.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres:

Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

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 dostawy lub świadczenia usług

Dostawy

Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług:
Apteka Wielkopolskiego Centrum Onkologii, ul. Garbary 15, Poznań, POLSKA.

Kod NUTS

II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu

Zakup i dostawa leków - 20 pakietów.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33600000

II.1.7) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

II.1.8) Części

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.1.9) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres:

Zakup i dostawa leków - 20 pakietów.

II.2.2) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.3) Informacje o wznowieniach

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1 Nazwa: Pakiet 1

1) Krótki opis

Lek Olimel N - 1op=1 worek, 200 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33600000

3) Wielkość lub zakres

j.w.

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 2 Nazwa: Pakiet 2

1) Krótki opis

1. Cisplatin 50 mg koncentrat Op=1fiolka 50 ml, op=1 fiol. - 3 000 op.

2. Cisplatin 100 mg, koncentrat Op=1fiolka 100 ml, op=1 fiol. -3 000 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3) Wielkość lub zakres

j.w.

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 3 Nazwa: Pakiet 1

1) Krótki opis

Erbitux 100 mg/20 ml inj iv, Op=1 fiolka 1 000 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3) Wielkość lub zakres

j.w.

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 4 Nazwa: Pakiet 4

1)Krótki opis

Etoposid 200 mg/10 ml inj iv koncentrat, Op=1 fiolka - 2 000 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 5 Nazwa: Pakiet 5

1)Krótki opis

Caelyx inj iv (koncentrat) 20 mg/10 ml.

Op=1 szt., 500 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 6 Nazwa: Pakiet 6

1)Krótki opis

Doxorubicin 100 mg/50 ml fiolka roztwór do infuzji.

Op=1 fiolka 50 ml, Op=1 szt., 3 000 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33600000

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 7 Nazwa: Pakiet 7

1)Krótki opis

1. Avastin 100 mg/4 ml, Op=1 fiolka 4 ml, Op=1 fiolka` 100 op.

2. Avastin 400 mg/16 ml, Op=1 fiolka 16 ml, Op=1 fiolka 50 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 8 Nazwa: Pakiet 8

1)Krótki opis

Bleocin (proszek do sporządzenia roztworów do wstrzykiwań) 15j w fiolce, Op=1 fiolka 1 000 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 9 Nazwa: Pakiet 9

1)Krótki opis

Methotrexat inj. 50 mg/5 ml opak/5,0 amp. 5 ml, op=5 amp. 1 400 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 10 Nazwa: Pakiet 10

1)Krótki opis

Krem z arniki + Eris do masażu Krem, Op = 175 ml; - 300 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33600000

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 11 Nazwa: Pakiet 11

1)Krótki opis

1 Endoxan, Draż 50 mg Op.= 50 szt. - 100 op.

2 Endoxan 1 000 mg inj iv opakowanie= 1 fiolka Op.= 1 szt. 6 000 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33600000

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 12 Nazwa: Pakiet 12

1)Krótki opis

1 Carboplatin inj IV roztwór 450 mg/45 ml, Opak=1 fiolka op=1 fiolka, - 1 000 op

2 Carboplatin inj IV roztwór 150 mg/15 ml, Opak=1 fiolka op=1 fiolka - 1 000 op

3 Carboplatin inj IV roztwór 50 mg/5 ml Opak=1 fiolka op=1 fiolka - 1 000 op

Zamawiający wymaga aby wszystkie dawki leku były jednego producenta.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 13 Nazwa: Pakiet 13

1)Krótki opis

Netromycin inj iv 200 mg/2 ml.

Op=1 fiolka/2 ml, op=1 fiol, 200 op.

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33651100

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5)Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 14 Nazwa: Pakiet 14

1)Krótki opis

1. Dacarbazin 200 mg iv/im, Op=10 amp Op= 10 amp 500 op;

2. Dacarbazin 100 mg iv/im, Op=10 amp Op= 10 amp 500 op

2)Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3)Wielkość lub zakres

j.w.

4)Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 15 Nazwa: Pakiet 15

1) Krótki opis

Leki różne - zgodnie z załącznikiem nr 1 do SIWZ.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33600000

3) Wielkość lub zakres

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 16 Nazwa: Pakiet 16

1) Krótki opis

1. Neupogen 30 000 000 j m/0,5 ml

Opak=1 amp/strzyk 0,5 ml Opak=1 amp/strzyk 0,5 ml 200 op.

2. Neupogen 48 000 000 j m/0,5 ml

Opak=1 amp/strzyk 0,5 ml Opak=1 amp/strzyk 0,5 ml 400 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33600000

3) Wielkość lub zakres

j.w.

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 17 Nazwa: Pakiet 17

1) Krótki opis

1 Mivacron 20 mg/10 ml inj iv, Op=5 amp 10 ml, - 500 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33661100

3) Wielkość lub zakres

j.w.

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 18 Nazwa: Pakiet 18

1) Krótki opis

Helicid 40 mg inj iv, Op=1 fiolka, - 2 000 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33610000

3) Wielkość lub zakres

j.w.

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 19 Nazwa: Pakiet 19

1) Krótki opis

1. Holoxan 1 000 mg, liofilizat, Op.= 1 fiolka s subst 24 ml, op= 1 fiolka - 1 500 op.

2. Holoxan 2 000 mg, liofilizat Op.= 1 fiolka s subst 50 ml, op= 1 fiolka - 2 000 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3) Wielkość lub zakres

4) Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

Część nr: 20 Nazwa: Pakiet 20

1) Krótki opis

1. Uromitexan inj. (roztwór) 100 mg/ml Opak=15 amp. 4 ml, - 300 op.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

33652100

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (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:**

Numer pakietu:

- 1.- 93 PLN;
- 2.- 2 778 PLN;
- 3.- 4 537 PLN;
- 4.- 926 PLN;
- 5.- 6 019 PLN;
- 6.- 1 667 PLN;
- 7.- 2 361 PLN;
- 8.- 380 PLN;
- 9.- 259 PLN;
- 10.- 45 PLN;
- 11.- 1 186 PLN;
- 12.- 602 PLN;
- 13.- 37 PLN;
- 14.- 1 238 PLN;
- 15.- 8 401 PLN;
- 16.- 759 PLN;
- 17.- 347 PLN;
- 18.- 49 PLN;
- 19.- 1 759 PLN;
- 20.- 188 PLN.

Lub na całość zamówienia - 33 629 PLN.

III.1.2) **Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**

III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**

III.1.4) **Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

III.2) **Warunki udziału**

III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. 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;

1) oświadczenia o braku podstaw do wykluczenia;

2) aktualnego odpisu 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;

3) 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);

4) 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);

5) 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).

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 2. Wykaz wykonanych dostaw do Zakładów opieki Zdrowotnej (szpitale, poradnie itp.) 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 przedmiotowi zamówienia – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 7 do specyfikacji oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że te dostawy zostały wykonane należycie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: Złożenie dokumentów potwierdzających spełnienie tych wymogów.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Oświadczenie dotyczące oferowanych leków wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do niniejszej specyfikacji.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Złożenie dokumentu potwierdzającego spełnienie wymogu.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi

III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu

III.3.2) Osoby odpowiedzialne 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) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3) Informacje administracyjne

IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:

350/53/2012

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

nie

IV.3.3) Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 19.6.2012 - 09:00

Dokumenty odpłatne: nie

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

19.6.2012 - 09:00

IV.3.5) Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom

IV.3.6) Języki, 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

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 19.6.2012 - 10:00

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

VI.3) Informacje dodatkowe

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

02-676 Warszawa

POLSKA

Tel.: +48 224587801

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Składanie odwołań**

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

j.w.

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

8.5.2012

- [O TED |](#)
- [Pomoc |](#)
- [Mapa witryny |](#)
- [Kontakt |](#)
- [Ważna informacja prawna](#)