

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępni Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.wco.pl](http://www.wco.pl)

---

## Poznań: Zakup i dostawa leków.

**Numer ogłoszenia: 122967 - 2012; data zamieszczenia: 04.06.2012**

### 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 - 5 pakietów. Pakiet 1 - SUTENT 50mg kaps. - 1 op.=28kaps. - 20 op.; Pakiet 2 - Cancidas 50mg proszek do przyg. konc. do sporz. roztw. do inf. Op=1 filoka - 50op.; Pakiet 3 - 1. HYCAMPTIN 1mg, Op=10kaps, - 50op.; 2. HYCAMPTIN 0,25mg, Op=10kaps, - 50op.; Pakiet 4 - 1. ALBUMINA LUDZKA 20% 200mg/ml inj iv, Op=100ml - 400op.; 2. ALBUMINA LUDZKA 20% 200mg/ml inj iv, Op=50ml, - 450op.; Pakiet 5 - SUFENTANIL in iv 50mg/10ml, Op=5amp, - 100op..

**II.1.4) Czy przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających:** nie.

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.21.00-6, 33.65.20.00-5, 33.65.12.00-0, 33.14.15.40-7, 33.66.12.00-3.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 5.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

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

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

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** kwota wadium nie wymagana

#### **III.2) ZALICZKI**

- **Czy przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:** nie

#### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

- **III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu, należy przedłożyć:**
  - koncesję, zezwolenie lub licencję
- **III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**
  - oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia
  - 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, wystawiony 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 oświadczenie w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy
- **III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych**

**Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:**

**III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:**

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

### **III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY , USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM**

**W zakresie potwierdzenia, że oferowane dostawy, usługi lub roboty budowlane odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:**

- inne dokumenty  
Oświadczenie dotyczącego oferowanych leków wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do specyfikacji,

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

**Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)**

1) Pełnomocnictwo osób sporządzających ofertę, jeżeli ich kompetencja nie wynika wprost z dokumentów określonych w podpunkcie A 1) punktu VI specyfikacji. 2) Wypełniony formularz ofertowy, według wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia, w którym Wykonawca określi całkowitą cenę 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/opis przedmiotu zamówienia - wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do specyfikacji. 4) Oświadczenie o przekazaniu części zamówienia podwykonawcom załącznik nr 4. Stosownie do dyspozycji art. 36 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych - Zamawiający nie określa, która część zamówienia nie może być powierzona podwykonawcom.

**III.7) Czy ogranicza się możliwość ubiegania się o zamówienie publiczne tylko dla wykonawców, u których ponad 50 % pracowników stanowią osoby niepełnosprawne: nie**

## **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) Czy przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna:** nie.

### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**Czy przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: tak**

#### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

W trakcie obowiązywania niniejszej umowy strony dopuszczają możliwość zmiany wartości (ceny) Leków wobec wartości ustalonej w ust. 1 paragrafu 3 wyłącznie w przypadku: a) zmiany stawki podatku VAT obejmującej Leki, przy czym zmianie ulegnie wyłącznie cena brutto, cena netto pozostanie bez zmian, b) zmian cen urzędowych Leków, wprowadzonych rozporządzeniem odpowiedniego Ministra, przy czym zmiany te mogą dotyczyć podwyższenia i obniżenia cen, jak również dodania nowych leków, a także skreślenia leków z wykazu leków objętych cenami urzędowymi, c) zmian stawek opłat celnych wynikających z przepisów prawa, obejmujących Leki importowane, d) uzasadnionych zmian wprowadzonych przez producentów Leków, pod warunkiem, iż zostanie ona poprzedzona pisemnym oświadczeniem, które producent danego Leku złoży Zamawiającemu, a zmiana ta nie będzie przewyższać 5 % pierwotnej ceny Leku. e) zmian kursu waluty powyżej 5% w stosunku do kursu tejże waluty obowiązującego w dniu zawarcia niniejszej umowy, zgodnie z tabelą kursów walut publikowaną przez NBP, w przypadku leków importowanych,.

### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.wco.pl](http://www.wco.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wielkopolskie Centrum Onkologii ul. Garbary 15 61-866 Poznań Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, pok. 028D, I piętro, Kantor Cegielskiego.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**

13.06.2012 godzina 10:00, miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii ul. Garbary 15 61-866  
Poznań kancelaria, pok. 3089, III piętro, Stary Budynek.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie

**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** Pakiet 1.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1.SUTENT 50mg kaps.Op=28kaps.- 20op..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 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:** Pakiet 2.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. Cancidas 50mg proszek do przyg. konc. do sporz. roztw. do inf., Op=1 filoka - 50szt..
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.12.00-0.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Pakiet 3.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. HYCAMPTIN 1mg, Op=10kaps - 50op.; 2. HYCAMPTIN 0,25mg, Op=10kaps - 50op..
- **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: 4 NAZWA:** Pakiet 4.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. ALBUMINA LUDZKA 20% 200mg/ml inj iv, Op=100ml - 400op.; 2. ALBUMINA LUDZKA 20% 200mg/ml inj iv, Op=50ml - 450op..

- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.15.40-7.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Pakiet 5.

- **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** 1. SUFENTANIL in iv  
50mg/10ml, Op=5amp - 100op.
- **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.66.12.00-3.
- **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
- **4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.