

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 przesyłać 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:

18 pakietów.

Szacunkowa wartość bez VAT:

Zakres: między 206 000,00 a 5 000 000,00 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: Atossa

1) KRÓTKI OPIS:

Atossa.

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: Anexate

1) KRÓTKI OPIS:

Anexate.

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 3 NAZWA: Carboplatin

1) KRÓTKI OPIS:

Carboplatin.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24452100.

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:

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA: Temodal

1) KRÓTKI OPIS:

Temodal.

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 5 NAZWA: Fortrans

1) KRÓTKI OPIS:

Fortrans.

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:**

CZEŚĆ nr 6 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:**

CZEŚĆ nr 7 NAZWA: Opatrunki

1) **KRÓTKI OPIS:**

Opatrunki.

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:**

CZEŚĆ nr 8 NAZWA: Mannitol, Metronidazol

1) **KRÓTKI OPIS:**

Mannitol, Metronidazol.

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

24452100.

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 9 NAZWA: Leki

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki.

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

24452100.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

208 Pozycji.

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

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

CZEŚĆ nr 10 NAZWA: Worki trzykomorowe

1) **KRÓTKI OPIS:**

Worki trzykomorowe.

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:

CZEŚĆ nr 11 NAZWA: Ebrantil

1) KRÓTKI OPIS:

Ebrantil.

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:

CZEŚĆ nr 12 NAZWA: Solvertyl

1) KRÓTKI OPIS:

Solvertyl.

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:

CZEŚĆ nr 13 NAZWA: Sumamed

1) KRÓTKI OPIS:

Sumamed.

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:

CZEŚĆ nr 14 NAZWA: Receptura

1) KRÓTKI OPIS:

Receptura.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

23 Pozycje.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZEŚĆ nr 15 NAZWA: Leki

1) KRÓTKI OPIS:

Leki.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

58 Pozycji.

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

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

CZEŚĆ nr 16 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:**

CZEŚĆ nr 17 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:**

CZEŚĆ nr 18 NAZWA: Proxistrip

1) **KRÓTKI OPIS:**

Proxistrip.

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

24452100.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

4 Pakiety.

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 w wysokości podanej poniżej dla każdego pakietu:(waluta PLN) Nr pakietu Wartość wadium 1. 1 100,00 2. 4 300,00 3. 2 700,00 4. 57 000,00 5. 1 000,00 6. 340,00 7. 600,00 8. 3 800,00 9. 11 000,00 10. 270,00 11. 460,00 12. 540,00 13. 350,00 14. 1 000,00 15. 1 600,00 16. 5 200,00 17. 540,00 18. 2 800,00.

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

Płatność za faktury- 30 dni od otrzymania towaru wraz z fakturą.

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. Oświadczenie Wykonawcy potwierdzające spełnienie wymagań określonych w art. 22 ust. 1 i 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. 2. Koncesję, zezwolenie lub licencja, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjecie 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).

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa:

III.2.3) Zdolność techniczna:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów: 7. 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 206 000 EUR wg wzoru stanowiącego załącznik nr 8 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:
65/2008.

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: 22.7.2008 - 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:

23.7.2008 - 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: 23.7.2008 - 10:00.

Miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii - Rotunda, pokój 001 parter.

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:

Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych, Al. Szucha 2/4, PL-00-581 Warszawa. Tel. (48-22) 458 78 01. Faks (48-22) 458 78 00.

VI.4.2) Składanie odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Odwołanie można wnieść w terminie 5 dni od doręczenia rozstrzygnięcia protestu.

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

Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych, Al. Szucha 2/4, PL-00-582 Warszawa.