

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.

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.

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:

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

CZEŚĆ nr 1 NAZWA: Faslodex

1) **KRÓTKI OPIS:**

Faslodex.

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 2 NAZWA: Lapatinib

1) **KRÓTKI OPIS:**

Lapatinib.

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 3 NAZWA: Helicid

1) **KRÓTKI OPIS:**

Helicid.

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 4 NAZWA: Hycamptin

1) **KRÓTKI OPIS:**

Hycamptin.

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 5 NAZWA: Megalia, Megace

1) **KRÓTKI OPIS:**

Megalia, Megace.

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 6 NAZWA: Voluven

1) KRÓTKI OPIS:

Voluven.

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: Leki

1) KRÓTKI OPIS:

Leki.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

65 pozycji.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 8 NAZWA: Leki

1) KRÓTKI OPIS:

Leki.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV):

24452100.

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

8 pozycji.

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

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA:

CZĘŚĆ nr 9 NAZWA: Flumycon.

1) KRÓTKI OPIS:

Flumycon.

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: Xorimax

1) KRÓTKI OPIS:

Xorimax.

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 11 NAZWA: Fragmin

1) KRÓTKI OPIS:

Fragmin.

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: Xeloda

1) KRÓTKI OPIS:

Xeloda.

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 13 NAZWA: Taxotere

1) KRÓTKI OPIS:

Taxotere.

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: Albumina ludzka

1) KRÓTKI OPIS:

Albumina ludzka.

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 15 NAZWA: Epirubicin

1) KRÓTKI OPIS:

Epirubicin.

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 16 NAZWA: Leki

1) **KRÓTKI OPIS:**

Leki.

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:**

CZEŚĆ nr 17 NAZWA: Płyny infuzyjne

1) **KRÓTKI OPIS:**

Płyny infuzyjne.

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

24452100.

3) **WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:**

8 pozycji.

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

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

CZEŚĆ nr 18 NAZWA: Zyvoxid

1) **KRÓTKI OPIS:**

Zyvoxid.

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 19 NAZWA: Biofazolin

1) **KRÓTKI OPIS:**

Biofazolin.

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 20 NAZWA: Gelofuzine

1) **KRÓTKI OPIS:**

Gelofuzine.

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 21 NAZWA: Bactigras

1) KRÓTKI OPIS:

Bactigras.

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 22 NAZWA: Fresubin

1) KRÓTKI OPIS:

Fresubin.

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 24 NAZWA: Controloc

1) KRÓTKI OPIS:

Controloc.

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 23 NAZWA: Krem z arniki

1) KRÓTKI OPIS:

Krem z arniki.

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 25 NAZWA: Wapno sodowane

1) KRÓTKI OPIS:

Wapno sodowane.

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 26 NAZWA: Midanium

1) KRÓTKI OPIS:

Midanium.

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 27 NAZWA: Octagam

1) KRÓTKI OPIS:

Octagam.

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 28 NAZWA: Granocyte

1) KRÓTKI OPIS:

Granocyte.

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 29 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:

CZEŚĆ nr 30 NAZWA: Prontosan

1) KRÓTKI OPIS:

Prontosan.

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 31 NAZWA: Nutridrink

1) **KRÓTKI OPIS:**

Nutridrink.

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 32 NAZWA: Ecalta

1) **KRÓTKI OPIS:**

Ecalta.

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:**

145 990 PLN.

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

Termin płatności - 30 dni po otrzymaniu 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: 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 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).

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 zaoferowanej wartości oferty 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. warunki 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: 84/2008.

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: 4.9.2008 - 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:

5.9.2008 - 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: 5.9.2008 - 10:00.

Miejsce: Wielkopolskie Centrum Onkologii, 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:**

Krajowa Izba Odwoławcza, al. AZJ. Szucha 2/4, PL-00-492 Warszawa.

VI.4.2) **Składanie odwołań:**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 5 dni od ostatecznego rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu na jego rozstrzygnięcie.

VI.4.3)