

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

[www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl)

---

## Końskie: Sukcesywne dostawy leków różnych wg zadań 1 i 2. Numer ogłoszenia: 16275 - 2013; data zamieszczenia: 31.01.2013

### OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

#### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Gimnazjalna 41B, 26-200 Końskie, woj. świętokrzyskie, tel. 041 3902314, faks 041 3902319.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.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:** Sukcesywne dostawy leków różnych wg zadań 1 i 2..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.3) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 2.1 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 1 dotyczy : leków różnych - 48 pozycji 1 Anidulafunginum 100mg x 1 fiole 30 2 Atricaini+Epinephrini 40mg+10mcg/ml x 50amp 1,7ml op 70 3 Atricaini+Epinephrini 40mg+5mcg/ml x 50amp 1,7ml op 70 4 Cefamandol 1g proszek do sporz.roztw.do wstrzyk. fiole 750 5 Cefotaksym 1g proszek do sporz.roztw.do wstrzyk fiole 1250 6 Ceftriakson 1 g proszek do sporz.roztw.do wstrzyk fiole 800 7 Clarithromycin 500mg x 14 tabl. op 600 8 Colistin 1mln.j. x 20 fiole op 25 9 Cosmopr E (10cm x 6cm) x 25szt. op 300 10 Cosmopr E (15cm x 8cm) x 25szt. op 300 11 Cosmopr E (7,2cm x 5cm) x 50szt. op 300 12 Cyclo 3 fort x 30 kaps op 80 13 Dabigatran 110mg x 30 tabl. op 150 14 Dabigatran 150mg x 30 tabl. op 15 15 Deferoksamine 0,5g x 10fiole op 45 16 Dexmedetomidine 0,1mg/ml x 4 fiole po 10ml op 15 17 Dexmedetomidine 0,1mg/ml x 4 fiole po 4ml op 20 18 Dexmedetomidine 0,1mg/ml x 5amp po 2ml op 15 19 Erdosteinum 300mg x 20 tabl. op 50 20 Formoterol proszek do inhal.4,5mcg/dawkę x 60dawk op 50 21 Formoterol proszek do inhal.9mcg/dawkę x 60dawk op 50 22 Kwetiapina 25mg x 30 tabl. op 300 23 Lactobacillus plantar. +inulina(Lacium Zdrovit)x 300kps op 80 24 Lactobacillus rhamnos.GG(Dicoflor 60) x 20 kps. op 500 25 Lercanidipine 10mg x 60 tabl op 40 26 Lercanidipine 20mg x 60 tabl op 20 27 Lorazepam 1mg x 25 tabl. op 15 28 Lorazepam 2,5mg x 25 tabl. op 30 29 Lornoxicam 8mg x 20 tabl. powl. op 50 30 Mepivacaina 3% 30mg/ml x 50amp 1,7ml op 20 31 Meropenem 1g (ze stabilnością powyżej 1 godz) x 10fiole op 12 32 Methoxalen 0,01g x 50kps op 75 33 Methylprednisolon fiole.40mg proszek+rozp. fiole 500 34 Montelukast 10 mg x 28 tabl. op 75 35 Naproxen 250mg x 30 tabl. op 250 36 Naproxen 500mg x 30 tabl. op 400 37 Pyridostigminum(Mestinin)

60mg x 150 tabl. op 25 38 Rivaroxaban 10mg x 30 tabl. op 25 39 Rivaroxaban 20mg x 28 tabl. op 12 40 Salbutamol pł. do inhal. 5mg/2,5ml x 20 amp op 100 41 Sandoglobulina P 3g butelka op 30 42 Sandoglobulina P 6g butelka op 50 43 Sugammadeks 100mg/ml x 10 fiole po 2ml op 12 44 Tacrolimus maść 0,03% 10g op 50 45 Tacrolimus maść 0,1% 30g op 75 46 Tardyferon 80mg x 30 tabl op 20 47 Tygecyclinum 50 mg x 10 fiole op 10 48 Vinpocetine 0,01g/2ml x 10 amp op 25 2.1 Przedmiot zamówienia w zakresie zadania nr 2 dotyczy : leków różnych - 11 pozycji 1 Fluconazole 200mg/100ml roztw. do infuzji fl 750 2 Propofolum 1% emulsja do wstrzyk.i wlewów MCT/LCT fiole 50ml op 800 3 Propofolum 2% emulsja do wstrzyk.i wlewów MCT/LCT fiole 50ml op 400 4 Rocuronium 50mg/5ml x 10 fiole op 650 5 Rocuronium 100mg/10ml x 10 fiole op 250 6 Remifentanyl 1mg/4ml x 5 fiole op 75 7 Remifentanyl 2mg/6ml x 5 fiole op 75 8 Remifentanyl 5mg/10ml x 5 fiole op 30 9 Roztwór elektrolitów z glukozą i fosforanami (butelka stojąca z gumowym korkiem) 500ml fl 3000 10 Płyn wieloelektrolitowy zbilansowany (butelka stojąca z dwoma portami) 500ml fl 15000 11 Hydroksyetylo-skrobia 6% (130/0,4) w roztworze fizjologicznym elektrolitów worek 500ml szt 2500.

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

**II.1.5) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**II.1.6) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 2.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 30.

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

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

**Informacja na temat wadium:** 1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium

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

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

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

**III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie -działalność prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia wymaga posiadania specjalnych uprawnień Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży kserokopię aktualnego zezwolenia zgodnego z zakresem zamówienia.

##### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za

spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku (zał. Nr 3)

### **III.3.3) Potencjał techniczny**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku (zał. Nr 3)

### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku (zał. Nr 3)

### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

#### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży oświadczenie o spełnianiu tego warunku (zał. Nr 3)

## **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
- aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenie, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert
- aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, 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 wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

- aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert

### **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.4.3.2) zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert - albo oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się takiego zaświadczenia**

### **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

Sporządzone przez Wykonawcę oświadczenie, że oferowane produkty spełniają wymagania określone odpowiednimi przepisami i są dopuszczone do stosowania i obrotu na terenie RP -zgodnie z Ustawą Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45 z późn. zm.). Przedmiot zamówienia spełnia normy jakościowe, oraz posiada aktualne dokumenty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania w Polsce (kserokopie do przedłożenia na prośbę Zamawiającego)

**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**

1. W razie zmiany w okresie obowiązywania umowy stawki podatku od towarów i usług, oraz cen urzędowych produktów leczniczych będących przedmiotem zamówienia, strony dopuszczają możliwość zmiany umowy w celu dostosowania jej treści do wprowadzonych zmian. Zmiana zostanie wprowadzona zgodnie z przepisami PZP i niniejszą umową 2. Cena jednostkowa brutto dostarczonego asortymentu oraz wartość umowy brutto podlega automatycznej waloryzacji, uwzględniającej zmianę wielkości podatku od towarów i usług - VAT. Powyższa zmiana obowiązuje od dnia wprowadzenia urzędowej zmiany stawki VAT i nie wymaga zachowania formy pisemnej - aneksu. 3. Dopuszcza się zmianę umowy w zakresie przedmiotowym tj. zastąpienie produktu objętego umową odpowiednikiem w przypadku: a) zaprzestania wytwarzania produktu leczniczego objętego umową, b) wygaśnięcia świadectwa rejestracji, c) przedłożenia przez wykonawcę oferty korzystniejszej dla zamawiającego. 4. Zmiana, o której mowa w ust. 4, będzie dopuszczalna pod warunkiem, iż odpowiednik będzie oparty na tej samej substancji aktywnej, znajduje zastosowanie w tych samych wskazaniach co lek objęty umową i przy cenie: - w przypadkach wskazanych ust.4 pkt.- a-b) nie wyższej niż cena leku objętego umową, - w przypadkach wskazanych ust.4 pkt. - c) niższej od ceny leku objętego umową. 5. Zmiany o których mowa wyżej mogą dotyczyć nadto sposobu konfekcjonowania leku z zachowaniem wielkości jednostkowej dawki. 6. Powyższa zmiana może nastąpić na zgodny wniosek stron i zostanie wprowadzona aneksem stanowiącym integralną część niniejszej umowy. 7. Cena jednostkowa netto asortymentu objętego niniejszą umową może ulec zmianie w następujących przypadkach i na następujących zasadach: a) w przypadku obniżenia maksymalnej ceny zakupu produktów leczniczych dla Świadczeniodawcy w rozumieniu art. 9 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 12. maja 2011r. z późn. zmianami o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (

zwanej dalej ustawą refundacyjną ) poniżej ceny zawartej w umowie ( zwanej dalej ceną umowną ), cena umowy ulega obniżeniu do wysokości wynikającej z wprowadzonej urzędowo zmiany- powyższa zmiana nie wymaga formy pisemnej. b) w przypadku wzrostu/spadku ceny urzędowej produktów leczniczych ( art.9 ust.1 i 2 ustawy refundacyjnej) cena umowna może ulec zmianie o wskaźnik wzrostu/spadku, jednakże do wysokości nie wyższej niż wynikająca z zastosowania art.9 ust.1 i 2 ustawy refundacyjnej - powyższa zmiana wymaga formy pisemnej w postaci aneksu. c) w przypadku umieszczenia produktu leczniczego objętego niniejszą umową na liście leków refundowanych dotychczas nią nie objętych, jego cena umowna może ulec zmianie na cenę nie wyższą niż wynikająca z art. 9 ust.1 i 2 ustawy refundacyjnej. 8. Zmiany cen produktu leczniczego o którym mowa w pkt. 8 b) i c) nastąpić może na pisemny wniosek. Wniosek musi być uzasadniony i złożony na co najmniej 7 dni przed planowanym wprowadzeniem zmian w formie aneksu, którego projekt przygotowuje i przedstawia strona występująca o zmianę.

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

##### **IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:**

www.zoz.konskie.pl

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Zespół Opieki Zdrowotnej, ulica Gimnazjalna 41 B, 26-200 Końskie, DSUiZP.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 08.02.2013 godzina 10:45, miejsce: Zespół Opieki Zdrowotnej, ulica Gimnazjalna 41 B, 26-200 Końskie, SEKRETARIAT.

**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