

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luxembourg Faks (352) 29 29-42670

E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>**Ogłoszenie o zamówieniu****Sekcja I: Instytucja zamawiająca****I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**Oficjalna nazwa: [Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej w Sanoku](#)Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*Adres pocztowy: [ul. 800-lecia 26](#)Miejscowość: [Sanok](#)Kod pocztowy: [38-500](#)Państwo: [PL](#)

Punkt kontaktowy:

Tel.: [+48 134656290](#)Osoba do kontaktów: [Krystian Skoczyński](#)E-mail: zam.pub@zozsanok.plFaks: [+48 134656290](#)**Adresy internetowe:** *(jeżeli dotyczy)*Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* www.zozsanok.plAdres profilu nabywcy: *(URL)*Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)***Więcej informacji można uzyskać pod adresem:**

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.II

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

- Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)
- Inny: proszę wypełnić załącznik A.III

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ

- Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne
- Agencja/urząd krajowy lub federalny
- Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- Agencja/urząd regionalny lub lokalny
- Podmiot prawa publicznego
- Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- Inny: (proszę określić)

I.3) GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

- Ogólne usługi publiczne
- Obrona
- Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- Środowisko
- Sprawy gospodarcze i finansowe
- Zdrowie
- Budownictwo i obiekty komunalne
- Ochrona socjalna
- Rekreacja, kultura i religia
- Edukacja
- Inny: (proszę określić)

I.4) UDZIELENIE ZAMÓWIENIA W IMIENIU INNYCH INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCYCH

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających:

- tak
- nie

(jeżeli tak, więcej informacji o tych instytucjach zamawiających można podać w załączniku A.)

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

<input type="radio"/> (a) Roboty budowlane <input type="radio"/> Wykonanie <input type="radio"/> Zaprojektowanie i wykonanie <input type="radio"/> Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego odpowiadającego wymogom określonym przez instytucję zamawiającą/podmiot zamawiający	<input checked="" type="radio"/> (b) Dostawy <input checked="" type="radio"/> Kupno <input type="radio"/> Dzierżawa <input type="radio"/> Najem <input type="radio"/> Leasing <input type="radio"/> Połączenie powyższych form	<input type="radio"/> (c) Usługi Kategoria usług: nr (Zob. kategorie usług w załączniku C1)
Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych	Główne miejsce realizacji dostawy Kod NUTS	Główne miejsce świadczenia usług

II.1.3) Umowy ramowe

- Zamówienia publicznego
 Zawarcia umowy ramowej
 utworzenia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)

<input type="radio"/> Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami Liczba <i>albo (jeżeli dotyczy)liczba maksymalna uczestników planowanej umowy ramowej</i>	<input type="radio"/> Umowa ramowa z jednym wykonawcą
--	---

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

albo w miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, proszę podać wyłącznie dane liczbowe)	
Szacunkowa wartość bez VAT:	Waluta:
<i>albo</i> Zakres: między i	Waluta:
Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone: <i>(jeżeli jest znany)</i> :	

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu

1.Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych do terapii przewlekłego WZW: interferonu pegylowanego oraz rybawiryny i innych dla SPZOZ w Sanoku, z podziałem na zadania,

Wspólny słownik zamówień:

CPV – 33.60.00.00-6 produkty farmaceutyczne

Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Polski. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

Zamawiający przewiduje dla niniejszego zamówienia prawo opcji, polegające na możliwości zakupu w okresie wykonania niniejszego zamówienia (wynoszącym 12 miesięcy liczonym od dnia podpisania umowy) zwiększonej ilości przedmiotu zamówienia w każdej pozycji asortymentowej zadania nr 1 i 2 o 20 % w razie zawarcia kontraktu z NFZ na kontynuację terapii przedmiotowymi preparatami w ramach programu lekowego.

2.Wykonawca musi zaoferować 30 dniowy termin płatności faktury VAT od daty prawidłowego jej wystawienia oraz okres niezmienności cen przez okres obowiązywania umowy.

Warunki realizacji zamówienia zostały zawarte we wzorze umowy stanowiącym integralną część SIWZ.

3. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert równoważnych tj. równoważnych farmaceutycznie i terapeutycznie.

Podstawowe pojęcia i definicje dotyczące zagadnień biorównoważności leków; zmodyfikowano wg Kaliszana i Janickiego.

Pojęcie

Definicja

Równoważność farmaceutyczna

Równoważność farmaceutyczna określa sytuację, w której porównywane leki zawierają taką samą ilość środka leczniczego w takiej samej (lub zasadniczo podobnej - np. tabletki, kapsułki) postaci leku, odpowiadającej tym samym porównywalnym normom i które przeznaczone są do podawania taką samą drogą; równoważność farmaceutyczna nie warunkuje równoważności terapeutycznej, gdyż różnice w zakresie substancji uzupełniających i procesu produkcyjnego mogą powodować różnice w rozpuszczaniu oraz biodostępności, a w konsekwencji w działaniu środka farmaceutycznego.

Równoważność terapeutyczna

Dwa środki są równoważne terapeutycznie, jeżeli są równoważne farmaceutycznie i jeżeli po ich podaniu w takiej samej dawce ich efekty zarówno w zakresie skuteczności jak i bezpieczeństwa są takie, jak można było oczekiwać na podstawie odpowiednich badań.

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

tak nie

II.1.8) To zamówienie podzielone jest na części (w celu podania szczegółów o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B tyle razy, ile jest części zamówienia)

tak nie

jeżeli tak, Oferty można składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole)

tylko jednej części

jednej lub więcej części

wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

tak nie

II.2) Wielkość lub zakres zamówienia

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części, wznowienia i opcje, if applicable)

Zamówienie niniejsze o wartości szacunkowej 1 297 884,16 PLN stanowi i I część zamówienia na dostwy produktów farmaceutycznych- leczniczych (zamówienia 2012 r.) o wartości łącznej powyżej 193 000 EUR.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 338078.70	Waluta: EUR
albo Zakres: między i	Waluta:

II.2.2) Informacje o opcjach (jeżeli dotyczy)

tak nie

jeżeli tak, Proszę podać opis takich opcji:

Zamawiający przewiduje dla niniejszego zamówienia prawo opcji, polegające na możliwości zakupu w okresie wykonywania niniejszego zamówienia (wynoszącym 12 miesięcy liczonym od dnia podpisania umowy) zwiększonej ilości przedmiotu zamówienia w każdej pozycji asortymentowej w zadaniu nr 1 i 2 o 20 % w razie zawarcia kontraktu z NFZ na kontynuację terapii przedmiotowymi preparatami w ramach programu lekowego.

(jeżeli jest znany) Wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji: w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)
--

II.2.3) Informacje o wznowieniach (jeżeli dotyczy)

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu:

tak nie

Liczba możliwych wznowień: (jeżeli jest znany) albo Zakres: między i
(jeżeli jest znany) W przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień: w miesiącach: albo w dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) Czas trwania zamówienia lub termin realizacji

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Okres w miesiącach: 12	albo w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
albo	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki dotyczące zamówienia

III.1.1) Wymagane wadium i gwarancje (jeżeli dotyczy)

1.Obowiązek wniesienia wadium. Przystępując do przetargu wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium odpowiednio dla oferowanego asortymentu w wysokości:

w zadaniu nr.1- 13 344,00zł

w zadaniu nr.2- 5 600,00zł

w zadaniu nr.3- 1 040,00zł

w zadaniu nr.4- 2 184,00zł

2. Forma wniesienia wadium.

Wadium może być wniesione w następujących formach :

1.pieniądzu,

2.poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,

3.gwarancjach bankowych,

4.gwarancjach ubezpieczeniowych,

5.poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

Wadium wniesione w pieniądzu Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.

1. Termin i sposób wniesienia wadium w pieniądzu.

Platne do dnia 02.12.2011 r. do godz. 10.00, z dopiskiem

„Wadium nr SPZOZ/PN/79/2011”.

na konto Zamawiającego Podkarpacki Bank Spółdzielczy Oddział w Sanoku nr 58 8642 0002 2001 0060 1685 0004

Do potwierdzenia kopią dowodu wpłaty

2. Termin i sposób wniesienia wadium w innej formie.

Inne dokumenty wniesienia wadium (poręczenia, gwarancje, itp.) należy dostarczyć do siedziby zamawiającego w kopercie z dopiskiem „ Wadium nr SPZOZ/PN/79/2011” , nie później jednak niż do dnia 02.12.2011 r. do godz. 10.00 i złożyć w Sekretariacie SPZOZ Sanok

Kopię w/w dokumentu należy załączyć do oferty (jako załącznik)

Oferta nie zabezpieczona wadium w wymaganej formie zostanie odrzucona bez rozpatrywania.

3. Informacje dodatkowe o wadium:

a)Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wnoszenia wadium w formie pieniężnej za termin wniesienia wadium przyjmuje się datę uznania rachunku bankowego zamawiającego.

b) Wadium będzie zwrócone w terminie i na warunkach wskazanych w art. 46 ustawy - prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku. W przypadku wadium wniesionego w pieniądzu zwrot nastąpi przelewem na rachunek bankowy wskazany na piśmie przez Wykonawcę, a wniesionego w innej formie – w kasie Zamawiającego.

c) Wadium wnoszone w pieniądzu wpłaca się przelewem na rachunek bankowy wskazany przez zamawiającego, przy czym data wpływu pieniędzy na rachunek zamawiającego, jest uznana jako data wpłacenia wadium.

d)Zamawiający żąda ponownego wniesienia wadium przez wykonawcę, któremu zwrócono wadium (zgodnie z art. 46 ust.1ustawy - prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 roku), jeżeli w wyniku ostatecznego rozstrzygnięcia protestu jego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza. Wykonawca wnosi wadium w terminie określonym przez zamawiającego.

4. Zwrot wadium następuje:

a) niezwłocznie po wyborze oferty najkorzystniejszej lub unieważnienia postępowania, wszystkim wykonawcą z wyjątkiem wykonawcy którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza z zastrzeżeniem sytuacji opisanej w pkt. 5 ppkt. 2 (zatrzymanie wadium)

b) wykonawcy którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza, niezwłocznie po zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego oraz wniesienia zabezpieczenia należytego wykonania umowy- jeżeli jego wniesienia żądano

c) niezwłocznie na wniosek wykonawcy, który wycofał ofertę przed upływem terminu składania ofert,

5. Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami jeżeli:

1) wykonawca, którego oferta została wybrana :

a) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie,

b) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy,

c) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stało się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie wykonawcy

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

2) wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust.3, nie złożył dokumentów lub oświadczeń o których mowa w art. 25 ust.1 lub pełnomocnictw chyba, że udowodni, że wynika to z przyczyn nieleżących po jego stronie

W ofercie należy podać numer konta, na jakie Zamawiający dokonuje zwrotu wadium.

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 (jeżeli dotyczy)

Konsorcjum.

III.1.4) Inne szczególne warunki to which the performance of the contract is subject (jeżeli dotyczy)

jeżeli tak, Opis szczególnych warunków

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy - odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego w zakresie dopuszczenia do obrotu i używania, zgodnie z obowiązującymi w tej mierze wymogami prawnymi Zamawiający żąda stosownego oświadczenia o dopuszczeniu do obrotu zaoferowanych produktów leczniczych / wyrobów medycznych zgodnie zobowiązującymi w tej mierze przepisami prawa.

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:

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: I) Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże że posiada zezwolenia na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi w szczególności posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli wykonawca jest wytwórcą zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych,

Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu wykazania spełniania przez wykonawcę tego warunku, a) ważne zezwolenie na prowadzenie obrotu produktami leczniczymi w szczególności zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenia na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub jeżeli wykonawca jest wytwórcą zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych (w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające - odpowiednio wymagane zezwolenie).

II) Wykonawca ubiegający się o udzielenie zamówienia nie może podlegać wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Warunki podane w pkt I) i II) zostaną ocenione w systemie zero – jedynkowym, tzn. „spełnia” – „nie spełnia” na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.

Nie wykazanie przez wykonawcę spełniania chociaż jednego z ww. warunków będzie skutkowało odpowiednio wykluczeniem wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.

W przypadku podmiotów ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, co najmniej jeden z podmiotów lub wszyscy wspólnie muszą spełniać warunki o jakich mowa w części XI pkt 1.1) 1.2) 1.3) 1.4) SIWZ, i to udokumentować.

Każdy z wykonawców którzy wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia musi samodzielnie spełniać warunki o którym mowa w części XI pkt 2) SIWZ tj. braku podstaw do wykluczenia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1. i to udokumentować.

Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. W takiej sytuacji wykonawca zobowiązany jest przedstawić zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonaniu zamówienia.

2.1) Oświadczenie o spełnianiu warunków określonych przepisami art. 22 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 44 ustawy pzp.

2.3) wymagane dokumenty w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania w okolicznościach o których mowa w art. 24 ustawy z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych:

a) 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 ofert, a w stosunku do osób fizycznych oświadczenia w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy;

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

b) aktualnych zaświadczeń właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego potwierdzającego że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków lub zaświadczenia, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

c) aktualnych zaświadczenia właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzających, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenia, że uzyskał zgodę na zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji organu, wystawionych nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert;

d) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważnego zaświadczenia 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, wystawionych nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

e) aktualnej informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

f) Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania z powodu niespełniania warunków, o których mowa w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp.

W przypadku wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, jeżeli osoby o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy Pzp mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8 ustawy Pzp. Wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

W przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń - zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio miejsca zamieszkania tych osób.

2.6) Wykonawca zamieszkały poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

a) jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2.3 a), b), c), e) składa odpowiedni dokument lub dokumenty, wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2009 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009 r., nr 226, poz. 1817) tj. dokumenty potwierdzające, że:

— nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono jego upadłości (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert),

— nie zalega z uiszczeniem 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 (wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert),

— nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert).

b) jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 2.3 d) zgodnie z § 4 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 30.12.2008 r. w sprawie rodzajów dokumentów jakich może żądać Zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. z 2009 r., nr 226, poz. 1817) składa 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 Pzp (wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert);

c) Jeżeli w miejscu zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2.6) a), b) zastępuje się je dokumentem zawierającym 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.

Powyższe dokumenty winny być złożone wraz z tłumaczeniem na język polski, poświadczonym przez wykonawcę.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże że posiada zdolność kredytową lub środki finansowe w kwocie stanowiącej co najmniej 20 % brutto swojej oferty (sumy ofert częściowych).

Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu wykazania spełnienia przez wykonawcę tego warunku, informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.

Warunek podany zostanie oceniony w systemie zero – jedynkowym, tzn. „spełnia” – „nie spełnia” na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.

Nie wykazanie przez wykonawcę spełnienia ww. warunku będzie skutkowało odpowiednio wykluczeniem wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.

W przypadku gdy wykonawca polegania na zdolności finansowej innych podmiotów (na zasadach określonych w art. 26 ust. 2b ustawy Pzp), należy przedłożyć wymagane dokumenty dotyczące tych podmiotów, tj. informacji z banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w których wykonawca posiada rachunek, potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, wystawionej nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem składania ofert.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może przedstawić wymaganego w tym punkcie dokumentu dotyczących sytuacji finansowej i ekonomicznej, może przedstawić inny dokument, który w wystarczający sposób potwierdza spełnianie opisanego warunku.

III.2.3) Kwalifikacje techniczne

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli wykonawca wykaże że w ciągu ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert lub w okresie działalności – jeżeli jest krótszy niż 3 lata zrealizował lub realizuje należycie, co najmniej 1 zamówienie polegające na dostawie produktów leczniczych o wartości co najmniej:

w zadaniu nr.1- 720 000,00zł brutto

w zadaniu nr.2- 300 000,00zł brutto

w zadaniu nr.3- 52 000,00zł brutto

w zadaniu nr.4- 109 000,00zł brutto

I potwierdzi ten fakt np. referencjami, ww. dokument powinien określać datę jego wystawienia, podmiot wystawiający dokument i przedmiot.

W przypadku składania oferty na więcej niż 1 zadanie, wartość wykazanych w ofercie wykonanych dostaw w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert (lub w okresie działalności – jeżeli jest krótszy niż 3 lata), nie może być mniejsza niż suma

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

wymaganych wartości dostaw dla ofert częściowych (zadań).

Zamawiający żąda następujących dokumentów w celu wykazania spełnienia przez wykonawcę tego warunku, wykaz wykonanych dostaw w zakresie niezbędnym do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców, wg. odpowiedniego warunku udziału w postępowaniu oraz załączenia dokumentu potwierdzającego, że dostawy te zostały wykonane lub są wykonywane należycie (minimum jedno).

Warunek podany zostanie oceniony w systemie zero – jedynkowym, tzn. „spełnia” – „nie spełnia” na podstawie przedłożonych oświadczeń i dokumentów.

Nie wykazanie przez wykonawcę spełnienia ww. warunku będzie skutkowało odpowiednio wykluczeniem wykonawcy z postępowania i w konsekwencji odrzuceniem jego oferty.

III.2.4) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych (jeżeli dotyczy)

tak nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

III.3) Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**III.3.1) Informacje dotyczące określonego zawodu**

tak nie

jeżeli tak,Odniesienie do odpowiednich przepisów ustawowych, wykonawczych lub administracyjnych:

III.3.2) Osoby prawne powinny wskazać nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe osób odpowiedzialnych za wykonanie usługi

tak nie

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury

IV.1.1) Rodzaj procedury

<input checked="" type="radio"/> Otwarta	
<input type="radio"/> Ograniczona	
<input type="radio"/> Ograniczona przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Negocjacyjna	Niektórzy kandydaci zostali już zakwalifikowani (w stosownych przypadkach w ramach niektórych rodzajów procedur negocjacyjnych) <input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w sekcji VI.3 Informacje dodatkowe
<input type="radio"/> Negocjacyjna przyspieszona	Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:
<input type="radio"/> Dialog konkurencyjny	

IV.1.2) Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału (procedura ograniczona i negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Przewidywana liczba wykonawców
albo Przewidywana minimalna liczba i , jeżeli dotyczy, liczba maksymalna
Obiektywne kryteria wyboru ograniczonej liczby kandydatów:

IV.1.3) Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu (procedura negocjacyjna, dialog konkurencyjny)

Zastosowanie procedury etapowej w celu stopniowego zmniejszania liczby omawianych rozwiązań lub negocjowanych ofert

tak nie

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA (proszę zaznaczyć właściwe pole (pola))

Najniższa cena

albo

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów

kryteria określone poniżej (kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn)

kryteria określone w specyfikacjach, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku**IV.2.2) INFORMACJE NA TEMAT AUKCJI ELEKTRONICZNEJ**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

 tak nie*(jeżeli tak, jeżeli dotyczy)* Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:**IV.3) Informacje administracyjne****IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą** *(jeżeli dotyczy)*
[SPZOZ/PN/79/2011](#)**IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia** tak nie**jeżeli tak,**

<input type="radio"/> Wstępne ogłoszenie informacyjne	<input type="radio"/> Ogłoszenie o profilu nabywcy
Numer ogłoszenia w Dz.U.:	z dnia (dd/mm/rrrr)
<input type="radio"/> Inne wcześniejsze publikacje (jeżeli dotyczy)	

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych *(z wyjątkiem dynamicznego systemu zakupów)* *(w przypadku dialogu konkurencyjnego)*

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów
Data: (dd/mm/rrrr) Godzina:
Dokumenty odpłatne
<input type="radio"/> tak <input type="radio"/> nie
jeżeli tak, Podać cenę <i>(proszę podać wyłącznie dane Waluta: liczbowe):</i>
Warunki i sposób płatności:

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku**Sekcja VI: Informacje uzupełniające****VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia** *(jeżeli dotyczy)*

tak nie

jeżeli tak,

Przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej

tak nie

jeżeli tak,

Podać odniesienie do projektu (projektów) i/lub programu (programów):

VI.3) Informacje dodatkowe *(jeżeli dotyczy)***VI.4) Procedury odwoławcze****VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa:	Prezes Krajowej Izby Odwoławczej	Kod pocztowy:	02-676
Adres pocztowy:	ul. Postępu 17a	Tel.:	+48 224587801
Miejscowość:	Warszawa	Faks:	+48 224587800
Państwo:	Polska	Adres internetowy (URL):	http://www.uzp.gov.pl
E-mail:	odwolania@uzp.gov.pl		

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:		Kod pocztowy:	
Adres pocztowy:		Tel.:	
Miejscowość:		Faks:	
Państwo:			
E-mail:			
Adres internetowy (URL):			

VI.4.2) Składanie odwołań *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 lub, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 27 ust. 2 ustawy Prawo zamówień publicznych albo w terminie 15 dni jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu wnosi, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego. Odwołanie wobec czynności innych niż ww. wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

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

Oficjalna nazwa:

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod
pocztowy:

Państwo:

Tel.:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy (URL):

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:*21/10/2011 (dd/mm/rrrr)*

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Załącznik A*Dodatkowe adresy i punkty kontaktowe*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer
identyfikacyjny: *(jeżeli
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer
identyfikacyjny: *(jeżeli
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

Oficjalna nazwa:

Krajowy numer
identyfikacyjny: *(jeżeli
jest znany)*

Adres pocztowy:

Miejscowość:

Kod pocztowy:

Państwo:

Punkt kontaktowy:

Tel.:

Osoba do kontaktów:

E-mail:

Faks:

Adres internetowy: *(URL)*

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Załącznik B (1)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr 1 Nazwa Interferonu Pegylowanego α -2a oraz rybawiryny

1) Krótki opis

zakup o charakterze sukcesywnym produktu leczniczego Interferonu Pegylowanego α -2a oraz rybawiryny w 2 pozycjach asortymentowych.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

3) Wielkość lub zakres

Interferon Pegylowanego α -2a oraz rybawiryny w 2 pozycjach asortymentowych.

Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Polski. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 800677.00	Waluta: PLN
albo Zakres: między i	Waluta:

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

Okres w miesiącach: 12	albo w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
albo	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Załącznik B (2)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr 2 Nazwa Interferonu Pegylowanego α -2b oraz rybawiryny

1) Krótki opis

Zakup o charakterze sukcesywnym produktu leczniczego Interferonu Pegylowanego α -2b oraz rybawiryny w 2 pozycjach asortymentowych.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

3) Wielkość lub zakres

Interferonu Pegylowanego α -2b oraz rybawiryny w 2 pozycjach asortymentowych.

Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Polski. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 336006.96	Waluta: PLN
albo Zakres: między i	Waluta:

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

Okres w miesiącach: 12	albo w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
albo	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Załącznik B (3)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr **3** Nazwa **Lamivudyna**

1) Krótki opis

Zakup o charakterze sukcesywnym produktów leczniczych - Lamivudyna w 1 pozycji asortymentowej.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

3) Wielkość lub zakres

Lamivudyna w 1 pozycji asortymentowej,

Zaferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Polski. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 52000.00	Waluta: PLN
albo Zakres: między i	Waluta:

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

Okres w miesiącach: 12	albo w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
albo	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia

dostawa produktów leczniczych, cz.I - do terapii przewlekłego WZW dla SPZOZ w Sanoku

Załącznik B (4)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr 4 Nazwa Adefovir i Entecavir

1) Krótki opis

Zakup o charakterze sukcesywnym produktów leczniczych - Adefovir i Entecavir w 3 pozycjach asortymentowych.

2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

3) Wielkość lub zakres

Adefovir i Entecavir w 3 pozycjach asortymentowych.

Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu na terenie Polski. Szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia został zawarty w formularzu przedmiotu zamówienia, cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

jeżeli dotyczy, Szacunkowa wartość bez VAT (proszę podać wyłącznie dane liczbowe): 109200.00	Waluta: PLN
albo Zakres: między i	Waluta:

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

Okres w miesiącach: 12	albo w dniach:	(od udzielenia zamówienia)
albo	(dd/mm/rrrr)	
Rozpoczęcie		
Zakończenie	(dd/mm/rrrr)	

5) Informacje dodatkowe na temat części zamówienia