

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:165356-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Katowice: Różne produkty lecznicze
2017/S 085-165356**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35
Katowice
40-514
Polska
Osoba do kontaktów: Andrzej Rechowicz
Tel.: +48 323581332
E-mail: zp@uck.katowice.pl
Faks: +48 323581432
Kod NUTS: PL22A

Adresy internetowe:

Główny adres: www.uck.katowice.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.uck.katowice.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych.

Numer referencyjny: DZP/381/46A/2017

II.1.2) Główny kod CPV

33690000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawa produktów leczniczych:

Część 1- Nadroparinum Calcium

Część 2- Leki różne

Część 3- Dexamethason

Część 4- Methotrexatum

Część 5- Immunoglobulina I

Część 6- Alergeny

Część 7- Immunoglobulina II

Część 8- Chlorek sodu 0,9 %

Część 9 – Gentamycinum

Część 10- Vancomycinum

Część 11- Meropenem

Część 12- Desfluran

Część 13- Mesalazina

Część 14- Netupitant+Palonosetron

Część 15- Pegfilgrastim.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Nadroparinum calcium

Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33621100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nadroparinum Calcium wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.1 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki różne wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.2 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dexamethason
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dexamethason wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.3 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Methotrexatum
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33652100

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Methotrexatum- wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.4 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Immunoglobulina I
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulina I wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.5 SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Alergeny
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alergeny wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.6 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Immunoglobulina II

Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33651520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulina II wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.7 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Chlorek sodu 0,9 %
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Chlorek sodu 0,9 % wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.8 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gentamycinum
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Gentamycinum wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.9 SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Vancomycinum
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vancomycinum wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.10 SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Meropenem
Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) Opis zamówienia:

Meropenem wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.11 SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Desfluran
Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Desfluran wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.12 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mesalazina

Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33610000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mesalazina wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.13 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Netupitant+Palonosetron

Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Netupitant+Palonosetron wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.14 SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pegfilgrastim

Część nr: 15

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. .K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul Ceglana 35, 40-514 Katowice – dostawy do dwóch lokalizacji ul.Ceglana 35 i ul. Medyków 14.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pegfilgrastim wyszczególnienie asortymentowe i ilościowe określono w załączniku 4.15 SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące Kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej
Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią Zezwolenie/licencje Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania do obrotu danego produktu leczniczego lub inny właściwy dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wprowadzania do obrotu na terenie Polski produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r.Prawo farmaceutyczne.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy stanowiącej załącznik nr 5 do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 08/06/2017

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 06/08/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 08/06/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach
ul. Ceglana 35 40-514 Katowice Dział Zamówień Publicznych pokój E057.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Podstawy wykluczenia

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art.24 ust. 1 Pzp oraz dodatkowo przesłanki z art. 24 ust. 5 pkt 1 Pzp.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia

1.Dla wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia Wykonawca dołączy do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ.

2. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

- 1) Zezwolenia/licencji Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania do obrotu danego produktu leczniczego lub inny właściwy dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wprowadzania do obrotu na terenie Polski produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. Prawo farmaceutyczne.
- 2) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy PZP,
- 3) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- 5) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,
- 6) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
- 7) w celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez zamawiającego: dla części 10 i 11 karty charakterystyki zaoferowanego produktu leczniczego

Informacje na temat wadium

Wykonawca przystępujący do niniejszego przetargu nieograniczonego jest obowiązany wnieść wadium dla oferowanych części. Wysokość wadium i sposób wniesienia określono w pkt.VIII SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A

Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej zgodnie z Działem VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
6. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpi przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. 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. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
8. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej
9. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.
10. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Izbę orzeczenia.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800

Adres internetowy:www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
28/04/2017