

# Sosnowiec: DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH I KONTRASTÓW

Numer ogłoszenia: 12098 - 2011; data zamieszczenia: 25.01.2011

## OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy: zamówienia publicznego.

### **SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu , ul. Szpitalna 1, 41-219 Sosnowiec, woj. śląskie, tel. 32 41 30 111, faks 32 41 30 112.

Adres strony internetowej zamawiającego: [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.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:** DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH I KONTRASTÓW.

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

II.1.3) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych i kontrastów. Zamówienie składa się z 10 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia. Pakiet nr 1 - leki; Pakiet nr 2 - paski do oznaczania poziomu glukozy; Pakiet nr 3 - leki; Pakiet nr 4 - leki; Pakiet nr 5 - leki; Pakiet nr 6 - leki; Pakiet nr 7 - leki; Pakiet nr 8 - kontrasty; Pakiet nr 9 - kontrasty; Pakiet nr 10 - leki -receptariusz. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach 4.1 ÷ 4.10 do SIWZ..

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: 10.

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

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 11.08.2011.

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

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

**Informacja na temat wadium:** Zamawiający nie przewiduje obowiązku 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**

Wykonawca składa koncesję Ministerstwa Zdrowia i Opieki Społecznej na prowadzenie hurtowego obrotu produktami leczniczymi na terenie Polski albo zezwolenie na prowadzenie hurtowni

farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego produktów leczniczych wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

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

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

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

### **III.3.3) Potencjał techniczny**

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

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

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

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

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

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

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

Wykonawca winien złożyć oświadczenie według załącznika nr 2 do SIWZ.

## **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
- wykonawca powołujący się przy wykazywaniu spełniania warunków udziału w postępowaniu na potencjał innych podmiotów, które będą brały udział w realizacji części zamówienia, przedkłada także dokumenty dotyczące tego podmiotu w zakresie wymaganym dla wykonawcy, określonym w pkt III.4.2.

### **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

### **III.6) INNE DOKUMENTY**

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

- formularz ofertowy, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, - formularz oświadczeń, wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ, - formularz asortymentowo-cenowy, wg wzoru stanowiącego załącznik

nr 4.1 ÷ 4.10 do SIWZ.

**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**

Dopuszcza się zmianę umowy w zakresie przedmiotowym tj. zastąpienie asortymentu objętego umową, asortymentem równoważnym w przypadku: a) zaprzestania wytwarzania asortymentu objętego umową, b) wygaśnięcia pozwolenia dopuszczającego do obrotu, c) numeru katalogowego produktu, d) sposobu konfekcjonowania, e) nazwy handlowej produktu, f) producenta. W sytuacji gdy zostanie wprowadzony do sprzedaży przez Producenta zmodyfikowany/udoskonalony produkt powodując wycofanie dotychczasowego, lub nastąpi przerwa w produkcji albo wycofanie produktu z rynku. W wyjątkowych sytuacjach wynikających z zaprzestania produkcji leku Wykonawca będzie zobowiązany dostarczyć lek o tej samej nazwie międzynarodowej w cenie nie wyższej niż cena leku oferowanego. Powyższe zmiany nie mogą skutkować zwiększeniem wartości umowy, podwyższeniem cen jednostkowych i być niekorzystne dla Zamawiającego. Obniżenie cen jednostkowych i wartości umowy jest dopuszczalne. Zmiany będą dopuszczone za zgodą Zamawiającego, pod warunkiem, iż asortyment równoważny będzie oparty na tych samych właściwościach i parametrach użytkowych, co asortyment objęty umową i przy cenie nie wyższej niż cena asortymentu objętego umową.

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

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Szpital Miejski w Sosnowcu ul. Szpitalna 1 41-219 Sosnowiec Dział zamówień publicznych i zawierania umów.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 02.02.2011 godzina 10:00, miejsce: SP Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1, Sekretariat III piętro.

**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

## **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**CZĘŚĆ Nr: 1 NAZWA:** leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aciclovir 0,8 x 30tabl Heviran tabl.powl. 0,8g 30tabl. 50 Alprozalamum 0,5mg x 30tabl. Afobam/Neurol/

Alprazolam/Alprox/Vanax /Zomiren 0,5mg 30tabl 6 Baclofen 0.01g 50tabl Baclofen 0.01g 50tabl 65 Canrenoate potassium 0,02g/1ml 10amp a 10ml Aldactone 0,02g/1ml 10amp x 10ml 5 Captoprilum 12,5mg x 30tab Captopril 12,5 x 30 tabl. 30 Carbamazepin 0,2g 50tabl.(blist.) Amizepin/Finlepsin/ Tegretol 0,2g 50tabl.(blist.) 40 Ciprofloxacin 200mg i.v. Ciprofloxacin 200mg i.v. 400 Ciprofloxacin 400mg i.v. Ciprofloxacin 400mg i.v. 700 Colistin LZRp. Inj. 1000 000 j.m. 1 x 20fiol.s. Colistin LZRp. Inj. 1000 000 j.m. 1 x 20fiol.s. 2 Delacet plyn 100g Delacet plyn 100g 80 Diclofenacum 0,05g 10czop. Diclofenac czop. 0,05g 10czop. 40 Diclofenacum 0,075g/3ml 5amp lub równoważnie Diclac/Naklofen/ Dicloratio 0,075g/3ml 5amp. 230 Dimeticone 0.05 x 100kaps Espumisan 0,04g 100kaps.(blist.) 70 Distigmini bromidum 5mg 20tabl. Ubretid 5mg 20tabl. 6 Hydroxyzinum hydrochlor. inj. 0,1g/2ml x 5 amp. Hydroxyzinum hydrochlor. inj. 0,1g/2ml x 5 amp. 40 Kwas borowy 3% r-r 500 g 3% Borasol 500g 90 Levothyrosine N . 0,1mg 100tabl. Euthyrox N100 0,1mg 100tabl. 10 Linomag maść. 30g Linomag maść. 30g 50 Midazolamum 5mg /2ml x 10amp. Sopodorm 5 5mg/2ml x 10amp 60 Naphazoline nitrate 1mg/1ml gutt do nosa 10ml Rhinazin 10ml 250 Odżywka białka tłuszcz węglowodany i minerały 373kcal w100g. 225G puszcza Protifar prosz.diet. 225g 2 Paracetamolium 10mg/ml 100ml x 12flak Perfalgan roz. do inf.10mg/ml 100ml x 12flak 65 Prednisone 0,02g 20tabl Encorton 0,02g 20tabl.(blist.) 25 Pridinoli hydrochloride 5mg 50tabl. Pridinol 5mg 50tabl. 5 Propranololum hydrochloridum 1mg/ml 1ml x 10inj Propranolol 1mg/ml 1ml x 10inj 20 Sertraline 100mg x 28 lub równoważnie Asentra/Asertin/Luxeta/Sertagen/etaloft/Setaratio/Zoloft/Zotral/Stimuloton 100mg x28 50 Sertraline 50mg x 28 lub równoważnie Asentra/Luxeta/ Sertagen/Setaloft/ Setaratio/ Zoloft/ Zotral/ Stimuloton 50mg x28 50 Sucralfate 1g 50tabl Ulgastran 1g 50tabl 10 Thiethylperazynaum 6,5mg x 50tabl Torecan 6.5mg 50tabl 8 Woda utleniona 3% 100g-plastik Woda utleniona 3% 100g-plastik 100 W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** paski do oznaczania poziomu glukozy.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Accu Check GO paski x 50 do oznaczania poziomu glukozy Accu Check GO paski x 50szt. 100.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Cefazolin .inj.doż./dom. 1g fiol Biofazolin/Cefazolina/ Tarfazolin.inj. 1g x 1fiol 2150.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Clindamycin 0,3g 16kaps Klimicin/Dalacin 0,3g 16kaps. 60 Ferric oxide compl. polymaltose 50 amp inj.dom. 0,1 gFe+++/2ml Ferric oxide compl. polymaltose 50 amp inj.dom. 0,1 gFe+++/2ml 6.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Clindamycin 300mg/2ml 5amp. lub równoważnie Klimicin/Dalacin rozt.do inj.i inf.0,3g/2ml x 5amp 100 Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Aminokwasy 10% z fosforanami 500ml Aminoplasma E/ 10% flak. 500ml 120 Natrium chloratum 0,9%1000 ml-butelka stojąca z dwoma niezależnymi równymi portami niewymagającymi dezynfekcji Natrium chloratum 0,9%1000 ml-butelka stojąca z dwoma niezależnymi równymi portami niewymagającymi dezynfekcji 2500.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Peryndopril 5mg +Amlodypina 5mg x 90 tabl Co Prestarium 5mg/5mg x 90 tabl 20 Peryndopril 5mg +Amlodypina 10mg x 90 tabl Co Prestarium 5mg/10mg x 90 tabl 20 Peryndopril 10mg +Amlodypina 5mg x 90 tabl Co Prestarium 10mg/5mg x 90 tabl 6 Peryndopril 10mg +Amlodypina 10mg x 90 tabl Co Prestarium 10mg/10mg x 90 tabl 6.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** kontrasty.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 300mg jodu, 50ml x 1fl. Ultravist 300, fl. 50ml 200 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu, 50ml x 1fl. Ultravist 370 fl.50ml 200 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu,100ml x 1fl. Ultravist 370 fl.100ml 100 Jodowy, niejonowy środek cieniujący zawierający iopromid, 1ml zawiera 370mg jodu,200ml x 1fl. Ultravist 370, fl.200ml 300.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** kontrasty.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 300mg jodu, 200ml x 1fl Imeron 300 fl. 200ml 100 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 300mg jodu, 50ml x 1fl Imeron 300 fl. 50ml 100 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 350mg jodu, 200ml x 1fl. Imeron 350 fl.

200ml 80 Niejonowy środek cieniujący zawierający iomeprol, 1ml zawiera 350mg iodu, 100ml x 1fl.  
Iomeron 350 fl. 100ml 120.

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** leki-receptariusz.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Rp. Acidum boricum subst.100g  
Acidum boricum subst.100g 1 Rp. Acidum salicylicum a 100g lub równoważnie Acidum salicylicum a  
100g 15 Rp. Acidum tannicum a 100g Acidum tannicum a 100g 2 Rp. Ammoni bituminosulfonas (Ichtiol)  
100g lub równoważnie Ammoni bituminosulfonas (Ichtiol) 100g 2 Rp. Amonium bromatum 100g  
Amonium bromatum a 100g 1 Aqua purificata 1000g Aqua purificata 1000g 5 Rp. Cera flava a 250g  
(wosk żółty) Wosk żółty 250g 6 Rp. Euceryna bezwodna a 1kg Euceryna bezwodna a 1kg 3  
Rp. Glycerolum 86% 1kg Glycerolum 86% 1kg 5 Rp. Hascobaza a 1kg Hascobaza a 1kg 4 Rp.  
Hydrocortisonum 10g lub równoważnie Hydrocortisonum 10g 10 Rp. Kalium bromatum a 100g Kalium  
bromatum a 100g 2 Rp. Lanolinum anhydricum a 1kg Lanolinum anhydricum a 1kg 10 Rp. Natrium  
bromatum a 100g Natrium bromatum a 100g 2 Rp. Natrium chloratum cryst 1kg Natrium chloratum cryst  
1kg 2 Rp. Oleum Ricini 500ml lub równoważnie Oleum Ricini 500ml lub równoważnie 14 Rp. Paraffinum  
liquidum 800g Paraffinum liquidum 800g 12 Rp. Sulfur praecipitatum 100g lub równoważnie Sulfur  
praecipitatum 100g lub równoważnie 18 Rp. Talcum 1000g Talcum 1000g 3 Rp. Urea puri a 100g lub  
równoważnie Urea puri a 100g 8 Rp. Vaselinum album 1kg Vaselinum album 1kg 15 Rp. Vaselinum  
flavum a 1kg Vaselinum flavum a 1kg 20 Rp. Woda utleniona 3% 1kg Woda utleniona 3% 1kg 4 Rp.  
Zincum oxydatum a 1kg Zincum oxydatum a 1kg 3 W zaznaczonych pozycjach Zamawiający dopuszcza  
możliwość składania ofert dotyczących produktów równoważnych do wskazanego przedmiotu  
zamówienia. Przez produkty równoważne Zamawiający rozumie produkty lecznicze posiadające taki  
sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 11.08.2011.

**4) Kryteria oceny ofert:** najniższa cena.