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

[**www.wsd.org.pl**](http://www.wsd.org.pl/)

**Bydgoszcz: Dostawy leków stosowanych w programach terapeutycznych.**

**Numer ogłoszenia: 341154 - 2015; data zamieszczenia: 14.12.2015**

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:**

|  |  |
| --- | --- |
| **V** | zamówienia publicznego |
|  | zawarcia umowy ramowej |
|  | ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ) |

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J.Brudzińskiego , ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz, woj. kujawsko-pomorskie, tel. 052 3262100, faks 052 3262101.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.wsd.org.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:** Dostawy leków stosowanych w programach terapeutycznych..

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy leków stosowanych w programach terapeutycznych. Asortyment pogrupowany w formularzu cenowym: Pakiet nr 1 - leki stosowane w leczeniu przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci. Pakiet nr 2 - leki stosowane w spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym. Pakiet nr 3 - leki stosowane w leczeniu przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą. Pakiet nr 4 - Leki stosowane w leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym..

**II.1.5)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających** |

* **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających**

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.22.00-7, 33.63.22.00-1, 33.65.11.00-9, 33.65.23.00-8.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 9.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 30.06.2016.

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

**III.2) ZALICZKI**

**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**

* + Warunek uznany zostanie za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada uprawnienia: - na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo farmaceutyczne ( tekst jednolity: Dz. U. z 2008 r. Nr 45 poz. 271 ze zm.),
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie tego warunku i uznaje warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na potwierdzenie warunku złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące zał. nr 3 do SIWZ.
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie tego warunku i uznaje warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na potwierdzenie warunku złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące zał. nr 3 do SIWZ.
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie tego warunku i uznaje warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na potwierdzenie warunku złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące zał. nr 3 do SIWZ.
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie stawia szczegółowych wymagań odnośnie tego warunku i uznaje warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca na potwierdzenie warunku złoży oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, stanowiące zał. nr 3 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 spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

* potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

**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.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej**

* lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

**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)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna,** adres strony, na której będzie prowadzona: |

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.wsd.org.pl  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego, ul: Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz, budynek administracyjny I p.- Zamówienia publiczne...

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 22.12.2015 godzina 09:45, miejsce: Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego, ul: Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz, budynek administracyjny I p.- Sekretariat Dyrektora.

**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:** Pakiet nr 1 - leki stosowane w leczeniu przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** TRIPTORELINE - INJ..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.22.00-7.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2016.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Pakiet nr 2 - leki stosowane w spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym - poz. nr 1.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** BOTULINE TOXIN A - INJ. 500 J.M.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.22.00-1.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2016.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** Pakiet nr 2 - leki stosowane w spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym - poz. nr 2.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** BOTULINE TOXIN A - INJ. 100 J.M..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.22.00-1.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2016.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** Pakiet nr 3 - leki stosowane w leczeniu przewlekłych zakażeń płuc u pacjentów z mukowiscydozą.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** TOBRAMYCYNA WZIEWNA. Płyn do inhalacji.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.11.00-9.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2016.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Pakiet nr 4 - Leki stosowane w leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym - poz. nr 1.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ADALIMUMAB INJ..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2016.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 6 **NAZWA:** Pakiet nr 4 - Leki stosowane w leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym - poz. nr 2.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ETANERCEPT- Proszek i rozpuszcz. do sporządz. roztw. do wstrzykiwań.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2016.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 7 **NAZWA:** Pakiet nr 4 - Leki stosowane w leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym - poz. nr 3.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ETANERCEPT (do stosowania u dzieci) Proszek i rozpuszcz. do sporządz. roztw. do wstrzykiwań.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2016.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 8 **NAZWA:** Pakiet nr 4 - Leki stosowane w leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym - poz. nr 4.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** TOCILIZUMAB INJ..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.

**CZĘŚĆ Nr:** 9 **NAZWA:** Pakiet nr 4 - Leki stosowane w leczeniu reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym - poz. nr 5.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** TOCILIZUMAB INJ..
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.06.2016.
* **4) Kryteria oceny ofert:**najniższa cena.