**Bydgoszcz: Dostawy leków stosowanych w programach terapeutycznych i innych**  
**Numer ogłoszenia: 63457 - 2016; data zamieszczenia: 01.06.2016**  
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 i innych.

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

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Pakiet nr 1 - leki stosowane w leczeniu przedwczesnego dojrzewania płciowego u dzieci, Pakiet nr 2 - leki stosowane w spastyczności w mózgowym porażeniu dziecięcym, pakiet rozpatrywany pozycjami 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, pakiet rozpatrywany pozycjami Pakiet nr 5 - leki stosowane w leczeniu choroby Hurler , Pakiet nr 6 - Różne, pakiet rozpatrywany pozycjami,.

**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, 33.61.00.00-9.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 25.

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

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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;

aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, 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;

**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 C, I p.- Zamówienia publiczne.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 14.06.2016 godzina 09:45, miejsce: Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego, ul: Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz, budynek administracyjny C, 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 - 69 amp..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.22.00-7.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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 - 37 fiol..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.22.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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 - 37 fiol..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.63.22.00-1.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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 - 392 amp..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.11.00-9.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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 - 70 amp-strzyk..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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 - 140 Fiol. + amp. - strzyk..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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 - 320 Fiol. + amp. - strzyk..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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 - 28 fiol..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

**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 - 75 fiol..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.23.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 10 **NAZWA:** Pakiet nr 5 - leki stosowane w leczeniu choroby Hurler.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** LARONIDASE - 114 fiol..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.61.00.00-9.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 11 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 1.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** AMPHOTERICIN B w liposomach - 10 fiol..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.12.00-0.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 12 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 2.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** AMPHOTERICIN B w liposomach - 10 fiol..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.12.00-0.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 13 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 3.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ATORVASTATIN - 30 tabl..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.12.00-0.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 14 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 4.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** ATORVASTATIN - 90 tabl..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.65.12.00-0.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 15 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 5.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Dieta eliminacyjna w nietolerancji pokarmowej, o smaku neutralnym, dla dzieci pow. 1 roku życia. Oparta na aminokwasach, kompletna pod względem odżywczym, zawierająca długołańcuchowe, wielonienasycone kw. tłuszczowe. 8 op..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 15.88.40.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 16 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. 6.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hiperkaloryczna dieta do postępowania dietetycznego dla niemowląt i dzieci z mukowiscydozą. Zawiera łatwo przyswajalne, pełnowartościowe, białko średniołańcuchowe kw. tłuszcowe (MCT), długołańcuchowe, wielonienasycone kw. tłuszcz. (LCP), prebiotyki - 4 op..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 15.88.40.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 17 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 7.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Hipoalergiczne mleko modyfikowane na bazie aminokwasów, dla niemowląt 0 - 12 miesięcy, zawierające wszystkie niezbędne składniki odżywcze, długołańcuchowe, wielonienasycone kw. tłuszczowe (LCP) i nukleotydy - 8 op..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 15.88.40.00-8.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 18 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 8.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** IOVERSOL - 30 but..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.60.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 19 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 9.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** IOVERSOL - 30 but.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.60.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 20 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 10.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** IOVERSOL - 30 but.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.60.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 21 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 11.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** LISINOPRIL - 28 tabl..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.60.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 22 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 12.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** RAMIPRIL - 90 tabl.

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.60.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 23 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 13.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** RIFAMPICIN - 100 kaps..

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.69.60.00-5.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 24 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 14.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Test ciążowy - płytkowy - 45 op..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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

**CZĘŚĆ Nr:** 25 **NAZWA:** Pakiet nr 6 - Różne: poz. nr 15.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** TISSUE GLUE - proszek i rozpuszczalnik do przygotowania kleju do tkanek - 5 op..

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

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 31.12.2016.

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