

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:412542-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Produkty farmaceutyczne  
2017/S 200-412542**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2004/18/WE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe**

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy  
ul. Chodkiewicza 44

Osoba do kontaktów: Anna Walkusz

85-667 Bydgoszcz

Polska

Tel.: +49 797008535

E-mail: [zamowienia-pub@wsd.org.pl](mailto:zamowienia-pub@wsd.org.pl)

Faks: +49 523262101

**Adresy internetowe:**

Ogólny adres instytucji zamawiającej: <http://www.wsd.org.pl>

**Więcej informacji można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres:** Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

**I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inna: jednostka organizacyjna administracji samorządowej

**I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności**

Zdrowie

**I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających**

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

**Sekcja II: Przedmiot zamówienia**

**II.1) Opis**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:**

Dostawy leków.

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

Dostawy

Kupno

Kod NUTS PL613

**II.1.3) Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**

II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy leków. Asortyment pogrupowany w następujących pakietach:

- Pakiet nr 1 – Leki I,
- Pakiet nr 2 – Leki II,
- Pakiet nr 3 – Antybiotyki,
- Pakiet nr 4 – Iniekcje,
- Pakiet nr 5 – Zewnętrzne,
- Pakiet nr 6 – Wewnętrzne,
- Pakiet nr 7 – Leki psychotropowe i narkotyki,
- Pakiet nr 8 – Kontrasty I,
- Pakiet nr 9 – Kontrasty II,
- Pakiet nr 10 – Desflurane,
- Pakiet nr 11 – Receptura,
- Pakiet nr 12 – Leki III,
- Pakiet nr 13 – Różne,
- Pakiet nr 14 – Antybiotyki II,
- Pakiet nr 15 – Leki IV,
- Pakiet nr 16 – Leki V,
- Pakiet nr 17 – Wyroby med. Suplementy, inne,
- Pakiet nr 18 – Szczepionki, surowice.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

II.1.8) **Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**

II.2.2) **Informacje o opcjach**

II.2.3) **Informacje o wznowieniach**

II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

**Informacje o częściach zamówienia**

Część nr: 1

Nazwa: Pakiet nr 1 – Leki I

1) **Krótki opis**

20 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: Pakiet nr 2 – Leki II

- 1) **Krótki opis**  
33 poz. w pakiecie.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: Pakiet nr 3 – Antybiotyki

- 1) **Krótki opis**  
20 poz. w pakiecie.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: Pakiet nr 4 – Iniekcje

- 1) **Krótki opis**  
74 poz. w pakiecie.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa: Pakiet nr 5 – Zewnętrzne

- 1) **Krótki opis**  
95 poz. w pakiecie.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

- 3) **Wielkość lub zakres**  
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa: Pakiet nr 6 – Wewnętrzne

- 1) **Krótki opis**  
161 poz. w pakiecie.  
2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

- 3) **Wielkość lub zakres**  
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7

Nazwa: Pakiet nr 7 – Leki psychotropowe i narkotyki

- 1) **Krótki opis**  
40 poz. w pakiecie,  
2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

- 3) **Wielkość lub zakres**  
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa: Pakiet nr 8 – Kontrasty I

- 1) **Krótki opis**  
3 poz. w pakiecie.  
2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

- 3) **Wielkość lub zakres**  
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa: Pakiet nr 9 – Kontrasty II

- 1) **Krótki opis**  
13 poz. w pakiecie.  
2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**  
33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

- 3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa: Pakiet nr 10 – Desflurane

1) **Krótki opis**

1 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa: Pakiet nr 11 – Receptura

1) **Krótki opis**

35 pozycji w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa: Pakiet nr 12 – Leki III

1) **Krótki opis**

44 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**  
Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa: Pakiet nr 13 – Różne

1) **Krótki opis**

9 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa: Pakiet nr 14 – Antybiotyki II

1) **Krótki opis**

12 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa: Pakiet nr 15 – Leki IV

1) **Krótki opis**

13 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa: Pakiet nr 16 – Leki V

1) **Krótki opis**

23 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 17

Nazwa: Pakiet nr 17 – Wyroby med. Suplementy, inne

1) **Krótki opis**

8 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 18

Nazwa: Pakiet nr 18 – Szczepionki, surowice

1) **Krótki opis**

5 poz. w pakiecie.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000, 33651100, 33674000, 33611000, 33612000, 33621100, 33696000, 33631000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

III.1) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.1.1) **Wymagane wadia i gwarancje:**

Zamawiający określa dla poszczególnych części zamówienia następujące kwoty wadium:

Pakiet nr 1 – 950 PLN.

Pakiet nr 2 – 500 PLN.

Pakiet nr 3 – 900 PLN.

Pakiet nr 4 – 3 800 PLN.

Pakiet nr 5 – 1 800 PLN.

Pakiet nr 6 – 550 PLN.

Pakiet nr 7 – 900 PLN.

Pakiet nr 8 – nie dotyczy

Pakiet nr 9 – 1 400 PLN.

Pakiet nr 10 – 150 PLN.

Pakiet nr 11 – 250 PLN.

Pakiet nr 12 – 1 750 PLN.

Pakiet nr 13 – 300 PLN.

Pakiet nr 14 – 300 PLN.

Pakiet nr 15 – 1 300 PLN.

Pakiet nr 16 – nie dotyczy

Pakiet nr 17 – nie dotyczy

Pakiet nr 18 – nie dotyczy.

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:**

III.1.4) **Inne szczególne warunki**

Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie

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: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- a. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada uprawnienia do prowadzenia działalności w zakresie obrotu środkami farmaceutycznymi
- b. sytuacji ekonomicznej lub finansowej;
- c. zdolności technicznej lub zawodowej.

#### III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: 1. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków  
2. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne.

#### III.2.3) **Kwalifikacje techniczne**

#### III.2.4) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

#### III.3) **Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

##### III.3.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

##### III.3.2) **Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

### **Sekcja IV: Procedura**

#### IV.1) **Rodzaj procedury**

##### IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

##### IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

##### IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

#### IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

##### IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

##### IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

#### IV.3) **Informacje administracyjne**

##### IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

34/2017/PN

##### IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**

nie

##### IV.3.3) **Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**

Dokumenty odpłatne: nie

##### IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**

21.11.2017 - 09:45

##### IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**

##### IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**



polski.

IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 21.11.2017 - 10:00

Miejscowość:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego ul: Chodkiewicza 44. 85-667 Bydgoszcz, Budynek C – sekretariat Dyrektora.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

VI.3) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający stosuje procedurę, o której mowa w art. 24 aa ust.1 ustawy Pzp.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

VI.4.2) **Składanie odwołań**

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

16.10.2017