

Dostawa produktów leczniczych ZPZ-08/01/16

ZPZ -08/01/16

OGŁOSZENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
- dostawa produktów leczniczych

Ogłoszenie przekazano Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej w dniu 27.01.2016 r.

ZPZ -08/01/16 Olsztyn, dnia 27.01.2016 r.

OGŁOSZENIE ZAMÓWIENIA PUBLICZNEGO
- dostawa produktów leczniczych

Ogłoszenie przekazano Urzędowi Publikacji Unii Europejskiej
w dniu 27.01.2016 r.

1. ZAMAWIAJĄCY

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych
z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii w Olsztynie,
(SP ZOZ MSW z W-MCO w Olsztynie)
ul. Wojska Polskiego 37, 10-228 Olsztyn,
www.poliklinika.net

2. TRYB ZAMÓWIENIA

Przetarg nieograniczony w trybie ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp) powyżej kwoty określonej w przepisach
wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

3. SPOSÓB UZYSKANIA SPECYFIKACJI

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia – SIWZ można pobrać osobiście w siedzibie Zamawiającego (pokój nr 213 -
Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia) lub po pisemnym złożeniu wniosku o jej przekazanie (zostanie wysłana pod
wskazany adres). Specyfikacja jest odpłatna i kosztuje 10 zł + VAT.
Specyfikacja dostępna jest również na stronie internetowej www.poliklinika.net

4. PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa produktów leczniczych określonych w formularzu cenowym - załącznik nr 1 do SIWZ.

KOD CPV

33600000-6 Produkty farmaceutyczne
33141112-8 Plastry
33141114-2 Gaza medyczna
33141310-6 Strzykawki
33141320-9 Igły medyczne
33610000-9 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu
33611000-6 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą
33612000-3 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego
33613000-0 Środki przeczyszczające
33614000-7 Środki przeciwbiegunkowe, jelitowe czynniki przeciwzapalne/przeciwinfekcyjne
33615000-4 Produkty lecznicze używane przy cukrzycy
33616000-1 Witaminy
33617000-8 Dodatki mineralne
33621100-0 Środki obniżające krzepliwość krwi
33621200-1 Środki przeciwkrwotoczne
33621300-2 Preparaty przeciw anemii
33622000-6 Produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego

**Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie**

33622100-7 Produkty lecznicze do terapii serca
33622200-8 Środki przeciw nadciśnieniu
33622300-9 Środki moczopędne
33622400-0 Środki chroniące naczynia krwionośne
33622700-3 Blokery kanałów wapniowych
33631000-2 Produkty lecznicze dla dermatologii
33631400-6 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego
33631500-7 Kortykosterydy do użytku dermatologicznego oraz do preparatów dermatologicznych
33631600-8 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
33632100-0 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne
33632200-1 Środki rozluźniające mięśnie
33641100-6 Ginekologiczne środki przeciwinfekcyjne i antyseptyczne
33641200-7 Pozostałe środki ginekologiczne
33642100-3 Hormony przysadki, podwzgórza i analogiczne
33642200-4 Kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego
33651100-9 Środki antibakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
33651200-0 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego
33651400-2 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego
33651510-6 Surowice odpornościowe
33651520-9 Immunoglobuliny
33652100-6 Środki przeciwnowotworowe
33652300-8 Środki immunosupresyjne
33661000-1 Produkty lecznicze dla układu nerwowego
33661100-2 Środki znieczulające
33661200-3 Środki przeciwbólowe
33661300-4 Środki przeciwepileptyczne
33661500-6 Neuroleptyki
33661700-8 Pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego
33662000-8 Produkty lecznicze dla organów zmysłów
33662100-9 Środki oftalmologiczne
33670000-7 Środki lecznicze dla układu oddechowego
33673000-8 Produkty lecznicze przeciwko przewlekłym chorobom przenoszonym drogą kropelkową
33675000-2 Preparaty antyhistaminowe do użytku ogólnoustrojowego
33690000-3 Różne produkty lecznicze
33711500-2 Produkty do pielęgnacji skóry
33711740-6 Płyn do płukania ust

Zamówienie podzielono na 56 pakietów.

Dopuszcza się składanie ofert częściowych na każdy z pakietów.

PAKIET 1

1. Alfalcidol 0,25 mcg x 100 kaps – 10 op.
2. Sodium chloride inj. 0,9%/5 ml x100 amp – 20 op.
3. Warfarin 0,003 g x 100 tabl – 5 op.
4. Warfarin 0,005 g x 100 tabl – 3 op.
5. Glyceryl trinitrate aerozol 0,4 mg w dawce x200 dawek = 11 g – 10 op.
6. Allopurinol 0,3 g x 30 tabl – 110 op.
7. Diosmin 0,5 g x 60 tabl – 10 op.
8. Hydrocortisonum 0,02 g x 20 tabl – 10 op.
9. Acetazolamide 0,25 g x 30 tabl – 25 op.
10. Flumazenil inj. 0,5 mg/5 ml x 5 amp – 5 op.
11. Ornithine 150 mg x 40 tabl – 50 op.
12. Potassium chloride inj. 15% /20 ml x10 fiole – 1300 op.
13. Propafenone inj. 0,07 g/20 ml x 5 amp – 5 op.
14. Bupivacaine spinal 0,5% heav inj. 0,02 g/4 ml x5 amp – 100 op.
15. Trandolapril 0,5 mg x 28 kaps – 40 op.
16. Trandolapril 0,002 g x 28 kaps – 2 op.
17. Lactulose płyn 10g/15 ml x 500 ml – 480 op.
18. Lactulose płyn 10g/15 ml x 300 ml – 7 op.
19. Lisinopril 0,005g x 28 tabl – 5 op.
20. Lisinopril 0,01g x 28 tabl – 20 op.
21. Esomeprazole inj. 0,04g x 10 fiole – 130 op.
22. Hydroxyzinum 250g syrop 0,01g/5 ml – 180 flakonów

23. Ondansetron 0,008 g x 10 tabl – 10 op.
24. Desmopressin inj. 0,004 mg/1 ml x10 amp – 4 op.
25. Suxamethonium chloride inj. 0,2 g x 10 fiol – 10 op.
26. Dexamethasone 0,001g x 20 tabl – 200 op.
27. Sulfametoksazol 960mg x 10 tabl – 20 op.
28. Atorvastatin 0,02 g x 30 tabl – 30 op.
29. Paracetamol 0,5 g x 60 tabl – 300 op.
30. Vitamine B1 Sterop inj. 100mg/2ml x100 amp – 10 op.
31. Neostigmine inj. 0,5 mg/1 ml x 10 amp – 550 op.
32. Mercaptopurinum 0,05 g x 30 tabl – 3 op.
33. Torasemid 0,01g x 30 tabl – 30 op.
34. Torasemid 0,02g/4ml x 5 amp – 30 op.
35. Neomycinum 0,25g x 16 tabl – 100 op.
36. Clemastin inj 0,02g/2ml x 5 amp – 1000 op.
37. Calcium carbonicum 1g x 100 kaps – 600 op.
38. Calcium carbonicum 0,5g x 200 kaps – 20 op.
39. Gancyclovir 0,5g x 1 fiol – 300 op.
40. Clonidyna 0,075g x 50 tabl – 5 op.
41. Colecalciferol 10 ml krople 15000 j.m./1ml x 1g x10 ml – 40 op.
42. Mycophenolic acid 0,5 g x 50 tabl – 12 op.
43. Sulodexide inj. 600 j. LS/2ml x 10 amp – 60 op.
44. Pyridoxine B6 0,05 g x 50 tabl – 60 op.
45. Ambroxol 15mg/2ml płyn do inhalacji 0,0075 g/1ml x100 ml – 10 op.
46. Midazolam 0,0075g x10 tabl – 400 op.
47. Epanutin parenteral inj. 0,25g/5ml x 5 amp – 30 op.
48. Colistin inj. 1mln j.m x 20 fiol – 100 op.
49. Promethazine 0,025g x 20 tabl drażowanych – 50 op.
50. Calcium gluconate 10% 10 ml x 50 amp – 60 op.
51. Acarbose 0,1g x 30 tabl – 15 op.
52. Acarbose 0,05g x 30 tabl – 15 op.
53. Methylprednisolone 0,016g x 30 tabl – 10 op.
54. Methylprednisolone 0,004g x 30 tabl – 8 op.
55. Amlodipine 0,005g x 30 tabl – 200 op.
56. Amlodipine 0,01g x 30 tabl – 50 op.
57. Ketoprofen inj. 0,1g/2 ml x 10 amp – 1000 op.
58. Vitacon 0,01g x 30 tabl – 7 op.
59. Clindamycin inj 300mg/2ml x 5 amp – 550 op.
60. Clindamycin 300mg x 16 tabl – 15 op.
61. Simvastatin 20 mg x 28 tabl – 80 op.
62. Hyoscine inj. 0,02g/1ml x 10 amp – 100 op.
63. Clarithromycin 0,5g x 14 tabl – 50 op.
64. Clarithromycin 0,25g x 14 tabl – 2 op.
65. Risperidone 1mg x 20 tabl – 10 op.
66. Ferrum inj 0,1g/2ml x 50 amp – 1 op.
67. Imipenem/Cilastatin 500/500 INJ. 500mg x 10 fiol – 120 op.
68. Tioguanine 0,04g x 25 tabl – 10 op.
69. Calcium folinat 0,015 g [x20 KAPS.] – 3 op.
70. Kreon 25000 x 50 kaps – 10 op.

PAKIET 2

1. Thietylperazine 0,0065g x 6 czopków – 30 op.
2. Benzyna apteczna płyn 1000ml – 10 op.
3. Vagothyl płyn 36% x 50g – 5 op.
4. Pimafucort krem x 15g – 2 op.
5. Alcaine krople do oczu 0,5% x 15 ml – 20 op.
6. Atecortin zawiesina do oczu i uszu 5ml x 1 flakon – 20 op.
7. Gynalgina x 10 tabl dopochwowych – 30 op.
8. Aethylum chloratum aerozol x 70g – 5 op.
9. Oxykort aerozol x 55ml – 10 op.
10. Neomycinum 32g aerozol 0,0068g/1ml 55 ml – 40 op.
11. Czopki glicerolowe 2g x 10szt – 150 op.
12. Woda utleniona płyn 3% x 100g – 500 op.
13. Gencjana 1% roztwór spir x 20 ml – 20 op.

**Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie**

14. Gencjana 1% roztwór wodny x 20 g – 100 op.
15. Silol Unia aerozol x 100 ml – 5 op.
16. Braunovidon maść 10% x 100g – 5 op.
17. Efrinol 1% krople do nosa x 10g – 30 op.
18. Efrinol 2% krople do nosa x 10g – 150 op.
19. Diclofenac 0,1g x 10 czopków – 20 op.
20. Mometasone maść 0,1% x 15g – 4 op.
21. Lidocain aerozol 10% x 38g = 650 dawek – 50 op.
22. Delacet płyn 100g x 1 flakon – 15 flakonów
23. Phenylephrine 10% krople do oczu 10% x 10 ml – 4 op.
24. Hemorectal x 10 czopków – 2 op.
25. Boric Acid płyn 3% x 500g – 8 op.
26. Aluminium acetotartrate żel 1% x 75g – 500 op.
27. Maść ichtiolowa 20g – 4 szt.
28. Altacet 1g x 6 tabl rozpuszczalnych – 320 op.
29. Heparinum krem 300 j.m./1g x 20 g – 300 op.
30. Zestaw plastrów wodoodpornych Salvequick/3rodz x 28szt – 100 op.
31. Aphtin Płyn 20% 10 g – 600 op.
32. Budesonide + inhalator 0,2mg x 60 kaps – 4 op.
33. Budesonide + inhalator 0,4mg x 60 kaps – 1 op.
34. Budesonide zawies 0,5mg/2ml = 0,25mg/1ml x 20 pojemników – 180 op.
35. Fenoterol płyn (0,5mg + 0,25 mg)/ml x20 ml – 10 op.
36. Budesonide 1g zawiesina 500 mg/1ml a 2ml x20amp – 5 op.
37. Tiotropium bromide 0,018mg x 90 kaps – 10 op.
38. Handihaler kompatybilny do poz 37 – 60 szt.
39. Dexapanthenol 5% 10g – 10 szt.
40. Salbutamol płyn 0,0025g/2,5ml x 20 amp – 200 op.

PAKIET 3

1. Omeprazole 0,02g x 28 kaps – 800 op.

PAKIET 4

1. Gliceril trinitrate 10 mg x 10 amp – 50 op.

PAKIET 5

1. Teicoplanin. 0,4g x 1 fiol. + rozp 3ml – 120 op.
2. Teicoplanin. 0,2g x 1 fiol. + rozp 3ml – 90 op.
3. Essentiale forte 300mg x 50 kaps – 150 op.
4. Rasburicase inj. 0,0015g x 3 fiol. + rozp. 1ml – 15 op.

PAKIET 6

1. Perindopril arginine 10mg x 90 tabl – 2 op.
2. Perindopril arginine 5mg x 90 tabl – 24 op.
3. Trimetazidine MR 0,035g x 90 tabl. – 25 op.
4. Tianeptine 0,0125g x 90 tabl. – 20 op.
5. Indapamide SR 0,0015g x 30 tabl – 60 op.

PAKIET 7

1. Amikacin inj. 0,5 g/ 2ml x1 fiol. – 5000 fiolek
2. Amikacin inj. 0,25 g/ 2ml x 1 fiol. – 750 fiolek
3. Amikacin inj. 1 g/ 4ml x1 amp. – 1000 amp.

PAKIET 8

1. Ceftriaxone inj. 1g x 1 fiol – 2600 fiolek
2. Ceftriaxone inj. 2g x 1 fiol – 2000 fiolek
3. Cefotaxime inj. 2 g x 1 fiol – 40 fiolek
4. Cefotaxime inj. 1 g x 1 fiol – 140 fiolek

PAKIET 9

1. Amoxicillinum + Acidum clavulanicum inj 1,2 g x 5 fiol – 3000 op.

PAKIET 10

1. Bexarotene 0,075g x 100 kaps. – 60 op.
2. Fidaxomycin 0,2g x 20 tabl. – 2 op.

PAKIET 11

1. Wapno adsorbowane 4,5kg – 60 op.
-

PAKIET 12

1. Ondansetron inj. 0,008 g/4ml x 5 amp – 4000 op.

PAKIET 13

1. Tachosil gąbka 4,8cm x 4,8cm x 2 szt. – 20 op.
2. Tachosil gąbka 9,5cm x 4,8cm x1 szt. – 20 op.

PAKIET 14

1. Ferrum inj. 0,1 g/5 ml x 5 amp do podania dożylnego – 60 op.
2. Ketoprofen 0,05g x 30 tabl. – 230 op.
3. Ketoprofen forte 0,1g x 30 tabl. – 200 op.

PAKIET 15

1. Garamycin gąbka 130 mg/10 cm x 10 cm x 0,5 cm x 1 szt – 75 op.

PAKIET 16

1. Macrogol 4000 – sodium sulfate x 48 saetek osmotyczny środek przeczyszczający – 73 op.

PAKIET 17

1. Vancomycin inj. 0,5g x 5 fiol. Z możliwością podania doustnego – 60 op.
2. Vancomycin inj. 1G x 5 fiol. – 300 op.

PAKIET 18

1. Menalind 400 ml PIANKA DO CZYSZCZENIA SKÓRY – 300 op.
2. Menalind 500 ml OLEJEK PIELĘGNACYJNY DO SKÓRY – 170 op.
3. Oralsept (mięta pieprzowa) 300 ml – środek do pielęgnacji jamy ustnej – 50 op.

PAKIET 19

1. Omeprazole inj 0,04g x1 fiol. – 7800 op.

PAKIET 20

1. Caspofungina 0,05g – 40 fiolek
2. Caspofungina 0,07g – 6 fiolek

PAKIET 21

1. Voriconazol 0,02g x 20 tabl – 40 op.

PAKIET 22

1. Thiethylperazine 6, 5 mg/ ml x 5 amp. – 500 op.

PAKIET 23

1. Meropenem 1 g x 10 fiol – 50 op.
2. Meropenem 0,5 g x 10 fiol – 20 op.

PAKIET 24

1. Cefoperazon + Sulbactam 2g – 220 fiolek

PAKIET 25

1. Antytoksyna jadu żmij dawka jednorazowa amp lub ampułkostrzyk. 500 J A/ 5ml – 3 amp.

PAKIET 26

1. Interferon alfa inj. 3 mln j.m./0,5 ml x 1 strzykawka + igła – 800 op.
2. Interferon alfa inj. 6 mln j.m./0,5 ml x 1 strzykawka + igła – 150 op.

PAKIET 27

1. Carboplatin inj 0,45g/45ml x 1 fiol. – koncentrat – 400 op.
2. Carboplatin inj 0,15g/15ml x 1 fiol. – koncentrat – 100 op.

PAKIET 28

1. Ifosfamide inj. 2g x 1 fiol – 170 fiolek
 2. Ifosfamide inj. 1G x 1 fiol – 130 fiolek
-

PAKIET 29

1. Cetuximab inj. 0,1 g x 1 fiol. – 20 fiolek
2. Cetuximab inj. 0,5 g/100ml x 1 fiol. – 40 fiolek

PAKIET 30

1. Vinorelbine inj. 0,01g/1 ml x 10 amp. – 25 op.
2. Vinorelbine inj. 0,05g/5 ml x 10 amp. – 15 op.

PAKIET 31

1. Trabectedin inj. 0,25mg x 1 fiol – 5 szt.
2. Trabectedin inj 1mg x 1 fiol – 12 szt.

PAKIET 32

1. Axitinib 0,005g x 56 tabl – 8 op.

PAKIET 33

1. Anagrelide 0,5 mg x 100 kaps – 10 op.

PAKIET 34

1. Pazopanib 400 mg x 30 tabl powł. – 100 op.
2. Pazopanib 400 mg x 60 tabl powł. – 30 op.

PAKIET 35

1. Topotecan 0,25mg x 10 kaps – 15 op.
2. Topotecan 0,001mg x 10 kaps – 20 op.

PAKIET 36

1. Octreotide LAR inj. 0,03g x 1 fiol+rozp.+ strzyk – 60 op.
2. Octreotide LAR inj. 0,02g x 1 fiol+amp-strzyk – 10 op.

PAKIET 37

1. Lomustine 0,04g x 20 kaps – 10 op.

PAKIET 38

1. Lenalidomide 0,025g x 21 kaps – 33 op.
2. Lenalidomide 0,005g x 21 kaps – 5 op.
3. Lenalidomide 0,01g x 21 kaps – 24 op.
4. Lenalidomide 0,015g x 21 kaps – 27 op.

PAKIET 39

1. Dabrafenib 0,05g x 28 kaps – 4 op.
2. Dabrafenib 0,075g x 120 kaps – 6 op.
3. Dabrafenib 0,075g x 28 kaps – 4 op.
4. Dabrafenib 0,05g x 120 kaps – 6 op.

PAKIET 40

1. Immunoglobulina ludzka 5% 2,5g/50 ml Zawartość IgG nie mniejsza niż 95%, IgA nie większa niż 50 mcg/ml – 10 op.
2. Immunoglobulina ludzka 5% 5g/100 ml Zawartość IgG nie mniejsza niż 95%, IgA nie większa niż 50 mcg/ml – 20 op.
3. Immunoglobulina ludzka 5% 10g/200 ml Zawartość IgG nie mniejsza niż 95%, IgA nie większa niż 50 mcg/ml – 20 op.

PAKIET 41

1. Immunoglobulina ludzka 10% IgG $\geq$ 98%, IgA $\leq$ 0,025 mg/ml 5g Wymagana rejestracja w GBS i CIDP – 25 szt.
2. Immunoglobulina ludzka 10% IgG $\geq$ 98%, IgA $\leq$ 0,025 mg/ml 10g Wymagana rejestracja w GBS i CIDP – 100 szt.
3. Immunoglobulina ludzka 10% IgG $\geq$ 98%, IgA $\leq$ 0,025 mg/ml 20g Wymagana rejestracja w GBS i CIDP – 130 szt.

PAKIET 42

1. Immunoglobulina ludzka o stężeniu 10% (bez sodu i cukru) o zawartości IgG co najmniej 98% oraz zawartości IgA max 140 mcg/ml.5g Wymagana rejestracja w GBS oraz MMN – 25 szt.
2. Immunoglobulina ludzka o stężeniu 10% (bez sodu i cukru) o zawartości IgG co najmniej 98% oraz zawartości IgA max 140 mcg/ml.10g Wymagana rejestracja w GBS oraz MMN – 100 szt.
3. Immunoglobulina ludzka o stężeniu 10% (bez sodu i cukru) o zawartości IgG co najmniej 98% oraz zawartości IgA max 140 mcg/ml.20g Wymagana rejestracja w GBS oraz MMN – 70 szt.
4. Immunoglobulina ludzka o stężeniu 10% (bez sodu i cukru) o zawartości IgG co najmniej 98% oraz zawartości IgA max 140 mcg/ml.30g Wymagana rejestracja w GBS oraz MMN – 70 szt.

**Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie**

PAKIET 43

1. Immunoglobuliny do podania podskórnego w stężeniu 1,6g/10 ml (16%), IgG $\geq$ 95% - 1000 g

PAKIET 44

1. Immunoglobuliny do podania podskórnego w stężeniu 200mg/ml (20%) dostarczane a 1g lub 2g IgG $\geq$ 98% i IgA $\leq$ 50mg/ml - 1000 g

PAKIET 45

1. Zestaw składający się z jednej fiołki normalnej immunoglobuliny ludzkiej (immunoglobulina 10%) i jednej fiołki rekombinowanej hialuronidazy ludzkiej (rHuPH20). 2,5g - 9 op.
2. Zestaw składający się z jednej fiołki normalnej immunoglobuliny ludzkiej (immunoglobulina 10%) i jednej fiołki rekombinowanej hialuronidazy ludzkiej (rHuPH20). 5g - 9 op.
3. Zestaw składający się z jednej fiołki normalnej immunoglobuliny ludzkiej (immunoglobulina 10%) i jednej fiołki rekombinowanej hialuronidazy ludzkiej (rHuPH20). 10g - 9 op.
4. Zestaw składający się z jednej fiołki normalnej immunoglobuliny ludzkiej (immunoglobulina 10%) i jednej fiołki rekombinowanej hialuronidazy ludzkiej (rHuPH20). 20g - 20 op.
5. Zestaw składający się z jednej fiołki normalnej immunoglobuliny ludzkiej (immunoglobulina 10%) i jednej fiołki rekombinowanej hialuronidazy ludzkiej (rHuPH20). 30g - 20 op.
6. Strzykawka trzyczęściowa do pomp infuzyjnych 30 ml (typu luer lock) - 67 szt.
7. Tępe igły do pobierania leków 18G (1,2mm x 40mm) - 67 szt.
8. Strzykawka trzyczęściowa do pomp infuzyjnych 50 ml (typu luer lock) - 67 szt.
9. Igła z drenem typu: HI-FLOW INFUSION SET - 24G 9mm lub 24G 12mm - 67 szt.
10. Przyrząd do bezigłowego pobierania preparatu z fiołki z filtrem 0,2 z możliwością dezynfekcji przed każdorazowym połączeniem strzykawki - 67 szt.
11. Gazik sterylny 5 x 5 cm pakowany pojedynczo (folia, papier) - 134 szt.

PAKIET 46

1. Asparaginase 5000 inj. 5000 j.m x 5 fioł - 15 op.

PAKIET 47

1. Mitomycin inj 10mg - 30 fiolek
2. Mitomycin inj 20mg - 30 fiolek

PAKIET 48

1. Bortezomib inj 1mg - 250 fiolek
2. Bortezomib inj 3,5mg - 220 fiolek

PAKIET 49

1. Fludarabine 10mg x 20 tabl. - 100 op.

PAKIET 50

1. Fludarabine koncentrat 50 mg/2ml - 200 fioł.

PAKIET 51

1. Zoledronic acid 4mg/5ml - 1000 fioł.

PAKIET 52

1. Methotrexat 5g - 80 fioł.

PAKIET 53

1. Vinblastin 5mg x 10 amp - 100 op.

PAKIET 54

1. Sulfan blue 2,5% / 2ml x 5 amp - 30 op.
2. Thalidomide 100 mg x 30 tabl. - 300 fiolek

PAKIET 55

1. Ketamine 200mg/20ml x 5 fioł - 3 op.

PAKIET 56

1. Ketamine 500mg/10ml x 5 fioł - 3 fioł.

Szczegółowy opis poszczególnych pakietów znajduje się w SIWZ w formularzu cenowym.

Zamawiający przewiduje możliwość zwiększenia zamówienia maksymalnie do 20% ilości zamówienia podstawowego - prawo opcji.

5. OFERTY WARIANTOWE

Nie dopuszcza się składania ofert wariantowych.

6. TERMIN REALIZACJI ZAMÓWIENIA

Zamówienia realizowane sukcesywnie w miarę pojawiających się potrzeb zgłaszanych przez Zamawiającego przez okres od dnia zawarcia umowy do dnia 31.03.2017 r.

7. OPIS WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPOSÓB DOKONANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki dotyczące

1. Posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień – Zamawiający wymaga posiadania uprawnień do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne.
2. Posiadania wiedzy i doświadczenia – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
3. Dysponowania odpowiednim potencjałem technicznym oraz osobami zdolnymi do wykonania zamówienia – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.
4. Sytuacji ekonomicznej i finansowej – Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Zamawiający oceni czy Wykonawca spełnia warunki udziału na podstawie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu i wymaganych dokumentów. Ocena spełniania w/w warunków dokonana zostanie zgodnie z formułą spełnia – nie spełnia.

Wykonawcy, którzy nie wykażą spełniania warunków udziału w postępowaniu, podlegać będą wykluczeniu z udziału w postępowaniu.

Z udziału w niniejszym postępowaniu wyklucza się Wykonawców, którzy podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Ofertę Wykonawcy wykluczonego uznaje się za odrzuconą.

8. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU WYKAZANIA BRAKU PODSTAW DO WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA ORAZ POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

A. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawca składa następujące dokumenty

1. Oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia.
 2. 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 ofert.
 3. Aktualne zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub zaświadczenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 4. Aktualne zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia zdrowotne i społeczne, lub potwierdzenie, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
 5. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 6. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 7. Aktualną informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 10 i 11 ustawy, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
 8. Jeżeli, w przypadku Wykonawcy mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, osoby, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, mają miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, Wykonawca składa w odniesieniu do nich zaświadczenie właściwego organu sądowego albo administracyjnego miejsca zamieszkania, dotyczące niekaralności tych osób w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 5-8, 10 i 11 ustawy, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, z tym że w przypadku gdy w miejscu zamieszkania tych osób nie wydaje się takich zaświadczeń – zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego miejsca zamieszkania tych osób lub przed notariuszem.
 9. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w części A
- 1) pkt 2, 3, 4, 6 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

**Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie**

potwierdzające odpowiednio, że

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne i zdrowotne albo że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

c) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie,

2) pkt 5, 7 – składa zaświadczenie właściwego organu sądowego lub administracyjnego miejsca zamieszkania albo zamieszkania osoby, której dokumenty dotyczą, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 4-8, 10 i 11 ustawy.

10. Dokumenty, o których mowa w pkt 9.1.a. i 9.1.c. oraz 9.2. powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

11. Dokument, o którym mowa w pkt 9.1.b. powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

12. Jeżeli w kraju miejsca zamieszkania osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w części A, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie, w którym określa się także osoby uprawnione do reprezentacji wykonawcy, złożone przed właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju miejsca zamieszkania osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub przed notariuszem. Pkt 10. i 11. stosuje się odpowiednio.

B. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy, Wykonawca składa

1. Listę podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 2 pkt 5 ustawy Prawo zamówień publicznych, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej.

C. W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu Wykonawca składa następujące dokumenty

1. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu.

2. Koncesję, zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne lub inny dokument uprawniający Wykonawcę w świetle przepisów prawa do obrotu produktami leczniczymi - jeżeli Wykonawca składa ofertę na produkty lecznicze.

9. WADIUM

Zamawiający wymaga wniesienia wadium zgodnie ze Specyfikacją Istotnych Warunków Zamówienia.

Zamawiający określa wadium na kwotę

Pakiet 1 - 1 992,00 PLN

Pakiet 2 - 219,00 PLN

Pakiet 3 - 38,00 PLN

Pakiet 4 - 38,00 PLN

Pakiet 5 - 249,00 PLN

Pakiet 6 - 12,00 PLN

Pakiet 7 - 325,00 PLN

Pakiet 8 - 165,00 PLN

Pakiet 9 - 311,00 PLN

Pakiet 10 - 1 247,00 PLN

Pakiet 11 - 45,00 PLN

Pakiet 12 - 273,00 PLN

Pakiet 13 - 346,00 PLN

Pakiet 14 - 117,00 PLN

Pakiet 15 - 291,00 PLN

Pakiet 16 - 193,00 PLN

Pakiet 17 - 243,00 PLN

Pakiet 18 - 133,00 PLN

Pakiet 19 - 230,00 PLN

Pakiet 20 - 497,00 PLN

Pakiet 21 - 251,00 PLN

Pakiet 22 - 62,00 PLN

Pakiet 23 - 142,00 PLN

Pakiet 24 - 177,00 PLN

Pakiet 25 - 18,00 PLN

Pakiet 26 - 303,00 PLN

**Szpital Kliniczny Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji z Warmińsko-Mazurskim Centrum Onkologii
w Olsztynie**

Pakiet 27 - 276,00 PLN
Pakiet 28 - 307,00 PLN
Pakiet 29 - 1 095,00 PLN
Pakiet 30 - 309,00 PLN
Pakiet 31 - 593,00 PLN
Pakiet 32 - 804,00 PLN
Pakiet 33 - 161,00 PLN
Pakiet 34 - 10 084,00 PLN
Pakiet 35 - 214,00 PLN
Pakiet 36 - 2 038,00 PLN
Pakiet 37 - 119,00 PLN
Pakiet 38 - 10 609,00 PLN
Pakiet 39 - 2 223,00 PLN
Pakiet 40 - 280,00 PLN
Pakiet 41 - 3 237,00 PLN
Pakiet 42 - 4 938,00 PLN
Pakiet 43 - 1 122,00 PLN
Pakiet 44 - 1 197,00 PLN
Pakiet 45 - 1 391,00 PLN
Pakiet 46 - 244,00 PLN
Pakiet 47 - 57,00 PLN
Pakiet 48 - 3 856,00 PLN
Pakiet 49 - 971,00 PLN
Pakiet 50 - 340,00 PLN
Pakiet 51 - 167,00 PLN
Pakiet 52 - 176,00 PLN
Pakiet 53 - 252,00 PLN
Pakiet 54 - 510,00 PLN
Pakiet 55 - 4,00 PLN
Pakiet 56 - 5,00 PLN

10. KRYTERIA OCENY OFERT

Kryteriami oceny ofert są

- 1) Cena oferty – waga 95%,
- 2) Termin płatności – waga 5%.

11. MIEJSCE SKŁADANIA OFERT

Siedziba SP ZOZ MSW z W-MCO w Olsztynie – Kancelaria, ul. Wojska Polskiego 37,
10-228 Olsztyn.

Ofertę należy złożyć do dnia 08.03.2016 r. godz. 11.00

Otwarcie ofert nastąpi w dniu 08.03.2016 r. o godz. 11.10 w Sali Konferencyjnej SP ZOZ MSW z W-MCO w Olsztynie-
(budynek D, II piętro Administracja)

12. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ

60 dni od dnia składania ofert.

13. INFORMACJE O ZAMIARZE ZAWARCIA UMOWY RAMOWEJ

Zamawiający nie zamierza zawrzeć umowy ramowej.

14. Informacje o zamiarze ustanowienia dynamicznego systemu zakupów wraz z adresem strony internetowej, na której będą zamieszczane dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów.

Zamawiający nie zamierza ustanawiać dynamicznego systemu zakupów.

15. Informacje o przewidywanym wyborze najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej wraz z adresem strony internetowej, na której będzie prowadzona aukcja elektroniczna.

Zamawiający nie będzie prowadził aukcji elektronicznej.

16. OSOBA UPRAWNIONA DO KONTAKTU

Jacek Gomoliński - TEL./FAX. 089-539-82-18, TEL. 089-539-82-97

17. Adres strony internetowej, na której zamieszczono Specyfikację

www.poliklinika.net