

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:174004-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Pruszków: Produkty farmaceutyczne
2017/S 089-174004**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o.
ul. Warsztatowa 1
Pruszków
05-800
Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

Tel.: +48 227709308

E-mail: przetargi@szpk.pl

Faks: +48 227709308

Kod NUTS: PL12A

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpk.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpk.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków.

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawa leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został przedstawiony w Załączniku nr 5/1 – 5/12 do SIWZ (Arkusze asortymentowo-cenowy odpowiednio sporządzony dla każdego pakietu zamówienia) oraz Załączniku nr 7 do niniejszej SIWZ (projekt umowy).

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Lercanidipine – Tabl. 10 mg – 1960 tabletek;
2. Lercanidipine – Tabl. 20 mg – 1400 tabletek;
3. Zofenopril – Tabl. 7,5 mg – 1500 tabletek;
4. Zofenopril – Tabl. 30 mg – 900 tabletek;
5. Deksketoprofen – Tabl. 25 mg – 1200 tabletek;
6. Deksketoprofen – amp. 50mg/2ml – 150 ampułek;
7. Bilastin – Tabl. 20 mg – 900 tabletek;
8. Venlafaxin – Tabl. 37,5 mg – 560 tabletek;
9. Venlafaxin – Tabl. 75 mg – 1120 tabletek;
10. Torasemid – amp. 200 mg/20ml – 50 ampułek;
11. Torasemid – tabl. 200 mg – 200 tabletek;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Gentamicin – fl. 80mg/80ml – 400 flakonów;

2. Rocuronium – 50mg/5ml – 200 fiolek;

3. Izojonowy i izotoniczny płyn wieloelektrolitowy o zoptymalizowanym składzie, wolny od mleczanów – pojemnik 500 ml – 200 flakonów;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Acidum tranexamicum – tabl. 500 mg – 1000 tabletek;
2. Tiapridum – Tabl. 100 mg – 200 tabletek;
3. Protamine sulphate – amp, 50mg/5ml – 12 ampulek;
4. Iron (III) isomaltoside 1000 – amp. 100mg/1ml – 100 ampulek;
5. Levetiracetum – Tabl. 750 mg – 150 tabletek;
6. Levetiracetum – Tabl. 500 mg – 750 tabletek;
7. Levetiracetum – Fiol. 0,5 g – 20 fiolek;
8. Fenofibratum – Kaps. 267 mg – 3000 kapsulek;
9. Prednisolonum – Tabl. 5 mg – 100 tabletek;
10. Tizanidinum – Tabl. 4 mg – 600 tabletek;
11. Delacet – płyn 100 ml – 100 sztuk;
12. Wodoroasparagianu magnezu – tabl. 500 mg (34 mg jonów magnezu) – 20000 tabletek;
13. Wodoroasparagianu magnezu + Vitamin B6 – tabl. 1000 mg (70 mg jonów magnezu) + 5 mg Vitamin B6 – 10000 tabletek;
14. Hydroxycarbamidum – kaps. 500 mg – 500 kapsulek;
15. Benazepril – Tabl. 5 mg – 560 tabletek;
16. Benazepril – Tabl. 10 mg – 420 tabletek;
17. Dekstrometorfan – syrop 3mg/1ml – 40 opakowań;
18. Dekstrometorfan – Tabl. 15 mg – 500 tabletek;
19. Felodipin – Tabl. 5 mg – 560 tabletek;
20. Felodipin – Tabl. 10 mg – 280 tabletek;
21. Posterisan H – czopki – 300 sztuk;
22. Posterisan H – maść – 30 opakowań;
23. Metotreksat – Tabl. 2,5 mg – 500 tabletek;
24. Metotreksat – Tabl. 5 mg – 250 tabletek;
25. Meloxicam – Tabl. 7,5 mg – 200 tabletek;
26. Tolperison – tabl. 50 mg – 300 tabletek;
27. Cholekalcyferol Forte – krople 20 ml – 10 opakowań;
28. Pyridostygmini bromidum – Tabl. 60 mg – 900 tabletek;
29. Ketokonazol – tabl. 200 mg – 500 tabletek;
30. Itraconazol – tabl. 100 mg – 560 tabletek;
31. Eplerenon – Tabl. 25 mg – 1200 tabletek;
32. Eplerenon – Tabl. 50 mg – 900 tabletek;
33. Nystatyna vaginal – Tabl. dopochwowe 100 000 jm – 200 tabletek;
34. Clotrimazol vaginal – Tabl. dopochwowe 100 mg – 120 tabletek;
35. Lignocainum hydrochloricum 2 % – amp. 5 ml – 400 ampulek;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków

Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Glycopyrronii bromidum – proszek do inhalacji w kapsułkach zawierający 44 mcg glikopironium – 900 kapsułek;

2. Indakaterol – proszek do inhalacji w kapsułkach 150 mcg – 600 kapsułek;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków

Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Fumaran dimetylu – Kaps. 120 mg – 672 kapsułki;

2. Fumaran dimetylu – Kaps. 240 mg – 672 kapsułki;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Peginterferon beta-1a – roztwór do wstrzykiwań, we wstrzykiwaczu zawierający dwie pierwsze dawki: 63 i 94 mikrogramy – 12 opakowań;

2. Peginterferon beta-1a – roztwór do wstrzykiwań we wstrzykiwaczu półautomatycznym – 12 opakowań;

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa leków
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL12
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Octan glatirameru – fiol. 40 mg – 13 sztuk;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Prednisoloni hemissuccinas – fiol. 25 mg – 3000 fiolek;
2. Prednisoloni hemissuccinas – fiol. 50 mg – 210 fiolek;
3. Prednisoloni hemissuccinas – fiol. 250 mg – 90 fiolek;

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa leków
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Nutilis Clear – 175 g – 10 sztuk;
2. Nutilis Powder – 300 g – 6 sztuk;
3. Madopar HBS – 125 mg – 500 tabletek;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa leków
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL12
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Thiopental sodium – fiol. 500 mg – 90 fiolek;
2. Thiopental sodium – fiol. 1 g – 150 fiolek;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa leków
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL12
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Acidum pamidronicum – fiol. 30 mg – 2 fiolek;
2. Acidum pamidronicum – fiol. 60 mg – 2 fiolek;
3. Acidum pamidronicum – fiol. 90 mg – 2 fiolek;
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawa leków
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL12

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Polhumin R – 300jm/3ml – 75 sztuk;
2. Polhumin N – 300jm/3ml – 40 sztuk;
3. Polhumin Mix-3 – 300jm/3ml – 50 sztuk;
4. Polhumin Mix-4 – 300jm/3ml – 25 sztuk;
5. Polhumin Mix-5 – 300jm/3ml – 5 sztuk;

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

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

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych (jeżeli Wykonawca jest wytwórcą) lub import produktów leczniczych lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego, wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, a w przypadku składania oferty na pakiety zawierające leki psychotropowe i narkotyki – zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi lub substancjami psychotropowymi wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów składanych przez Wykonawcę w postępowaniu na wezwanie Zamawiającego w celu potwierdzenia okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy, w zakresie spełnienia warunków udziału w postępowaniu:

Na spełnienie warunku Zamawiający wymaga aby Wykonawca przedstawił koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych (jeżeli Wykonawca jest wytwórcą) lub import produktów leczniczych lub zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego, wydane

przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, a w przypadku składania oferty na pakiety zawierające leki psychotropowe i narkotyki – zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi lub substancjami psychotropowymi wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Zgodnie z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/06/2017

Czas lokalny: 10:30

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/06/2017

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Szpital Kolejowy im. dr med. Włodzimierza Roeflera w Pruszkowie Sp. z o.o., ul. Warsztatowa 1, 05-800 Pruszków – sala konferencyjna na III piętrze.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17
Warszawa
06-676
Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17
Warszawa
06-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17
Warszawa
06-676
Polska

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

05/05/2017