

POWIATOWY PUBLICZNY

ZAKŁAD OPIEKUŃCZO - LECZNICZY

32 – 800 BRZESKO, UL. KOŚCIUSZKI 33

Ogłasza przetarg nieograniczony na:

SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW DLA POWIATOWEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKUŃCZO – LECZNICZEGO W BRZESKU SPEŁNIAJĄCA WYMAGANIA ZAWARTE W SPECYFIKACJI ISTOTNYCH WARUNKÓW ZAMÓWIENIA

Stosownie do Ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo Zamówień Publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r. poz. 2164 ze zm.)

WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ KOD CPV 33600000-6

I. NAZWA (FIRMA) ORAZ ADRES ZAMAWIAJĄCEGO.

Powiatowy Publiczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Brzesku

ul. Kościuszki 33, 32-800 Brzesko

TEL./FAX: (14) 6630146; Adres poczty elektronicznej: zol@powiatbrzeski.pl

REGON: 121031194, NIP: 8691950635

Adres strony internetowej: www.ppzolbrzesko.pl

II. TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

2.1 Postępowanie jest prowadzone na podstawie art. 39 i nast. ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.) zwanej dalej „ustawą”.

2.2 Wartość zamówienia nie przekracza kwoty określonej w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy.

2.3 Postępowanie prowadzone będzie w trybie: **przetarg nieograniczony.**

2.4 Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych.

2.5 Zamawiający nie dopuszcza składania oferty wariantowej.

2.6 Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.

2.7 Zamawiający nie przewiduje ustanowienia dynamicznego systemu zakupów.

2.8 Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.

2.9 Zamawiający żąda wskazania przez wykonawcę części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania przez wykonawcę firm podwykonawców. Wykonawca odpowiada za działania i zaniechania ewentualnych podwykonawców jak za własne.

2.10 Zamawiający przewiduje udzielenie zamówienia o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt. 3 ustawy prawo zamówień publicznych.

2.11 Zamawiający informuje o możliwości dokonania zmian w zawartej umowie:

- zmiany mogą dotyczyć terminu wykonania zamówienia oraz innych zmian nie powodujących zmian zawartej umowy co do treści złożonej oferty.

III. OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków dla Powiatowego Publicznego Zakładu Opiekuńczo- Leczniczego w Brzesku.

PAKIET NR 1 PŁYNY			
Nr poz		Nazwa tow.	Ilość
1	1	Aqua pro inj. 10 ml 100 amp. (poliet.)	5
2	1	Betadine roztwór na sk.100mg/ml 1000ml	5
3	1	Calcium chloratum inj. 10% 10 ml 10a.	1
4	1	Glucosum inj. 5% 250ml poj.	50
5	1	Glucosum inj. 5% 500ml poj.	1000
6	1	Glucosum inj.10% 500ml poj.	10
7	1	Glucosum inj.20% 10 ml 50 amp.	1
8	1	Glucosum inj.20% 500ml poj.	5
9	1	Natrium bicarbon. inj.8.4% 20ml 10amp.	5
10	1	Natrium chlor. inj.0.9% 10ml 50amp plas	80
11	1	Natrium chlor. inj.10% 10ml 100amp.plast	10
12	1	Natrium chloratum inj.0.9%.100ml	1400
13	1	Natrium chloratum inj.0.9%.250ml	800
14	1	Natrium chloratum inj.0.9%.500ml	2500
15	1	Natrium chloratum inj.0.9%.3000ml płyn do irygacji	50
16	1	Optylite 500 ml	2000
17	1	Płyn Sol.Ringeri 500ml poj.	50
18	1	Woda do wstrzyk. 250ml but.poliet.	30
PAKIET NR 2 CUKRZYCA I KRAŻENIE			
Nr poz		Nazwa tow.	Ilość
1	2	Acenocumarol WZF 4 mg * 60 tabl.	1
2	2	Aclotin 250mg * 20tabl.powl.(bl.)	1
3	2	Adrenalinum WZF 0,1%inj.1mg/1ml *10amp.	1
4	2	Agapurin SR 600mg*20tabl.o przedl.uw.	1
5	2	Agen 5mg * 30tabl.(3bl.)	1
6	2	Alneta 5mg * 30tabl.(3bl.)	20
7	2	Alneta 10mg * 30tabl.(3bl.)	10

8	2	Apo-doxan 1mg * 30 tabl.	5
9	2	Asmag 20mg jonów magnezu*50tabl.	25
10	2	Aspar Espefa * 50 tabl.(blis)	20
11	2	Atorvasterol 20 mg * 30 tabl.powl.	1
12	2	Atropinum sulfuricum WZF1mg/ml*10amp.	1
13	2	Avedol 6,25mg * 30 tabl.powl.	100
14	2	Bemecor 0,1 mg * 30 tabl.	2
15	2	Betahistine dihydr.Accord 8mg * 30 tabl.(1bl.)	2
16	2	Betaserc 24mg* 20tabl.	10
17	2	Betaloc ZOK 50 mg * 28 tabl.o przedł.uwal.	15
18	2	Biosotal 40 mg * 60 tabl.powl.	5
19	2	Biosotal 80 mg* 30 tabl.powl.	20
20	2	Sobycor 2,5 mg * 30 tabl.powl.	40
21	2	Sobycor 5 mg * 30 tabl.powl.	40
22	2	Sobycor10 mg * 30 tabl.powl.	5
23	2	Corectin 5mg* 30 tabl.	2
24	2	Calcium C * 16 tabl.mus.	30
25	2	Calcium dobesilate Hasco 250mg * 30tabl.	2
26	2	Captopril 25mg*30tabl.(3blis)	5
27	2	Cavinton 5mg * 50 tabl.	5
28	2	Cavinton forte 10 mg * 30 tabl.	5
29	2	Cazaprol 5mg * 30 tabl.powl.	1
30	2	Clexane inj. 40mg/0.4ml*10a-s.	10
31	2	Zyllt 75mg * 28 tabl.powl.(2bl)	15
32	2	Cordarone 200 mg * 30 tabl.	2
33	2	Cordarone inj.150mg/3ml*6amp.	1
34	2	Corhydron 100mg* 5 fiol.+rozp.	40
34	2	Cyclo 3 Fort 150mg*30 kaps.twardych	6
36	2	Cyclonamine 250 mg * 30 tabl.	30
37	2	Cyclonamine inj. 12.5% 2ml *50amp.	10
38	2	Dexaven inj. 4mg / 1ml * 10 amp.	60
39	2	Dexaven inj. 8mg / 2ml * 10 amp.	60
40	2	Gliclada 60 mg* 30 tabl.	20
41	2	Gliclada 30mg* 60tabl.o zmod.uwal.	50
42	2	Digoxin 100 mcg * 30 tabl.	30
43	2	Digoxin inj. 0,25mg/ml 2ml*5amp.	6
44	2	Diuresin SR 1,5 mg*30tabl.pow.o p.u(3bl)	50
45	2	Dopaminum h/chl. 4% 200mg/5ml*10amp.	1

46	2	Kamiren 4 mg * 30 tabl.	10
47	2	Effox 20mg * 50 tabl.	2
48	2	Effox long 50mg * 30tabl.o przedł.uw.	10
49	2	EgiRamlon 5mg+5mg *30	5
50	2	EgiRamlon 10mg+10mg *30	5
51	2	Enarenal 5mg * 60tabl.	10
52	2	Enarenal 10mg * 60tabl.	3
53	2	Formetic 500mg * 60tabl.powl.	2
54	2	Fragmin 5000 jm/0,2 * 10 amp.strzyk.	250
55	2	Fraxiparine 0,4ml 3800j*10amp-strz.	5
56	2	Fraxiparine 0,6ml 5700j*10amp-strz.	8
57	2	Fraxiparine 0,8ml 7600j*10amp-strz.	2
58	2	Furosemidum Polpharma inj.20mg/2ml * 50 amp.	15
59	2	Furosemidum 40mg * 30 tabl.	60
60	2	Galospa 40mg * 20tabl.	25
61	2	Gensulin M 30 zaw.100j.m./ml 5wkła.*3ml	5
62	2	Gensulin N zaw.100j.m./ml 5wkła.*3ml	5
63	2	Gensulin R rozt.100j.m./ml 5 wkład.*3ml	5
64	2	Glibetic 1mg * 30tabl. (3bl)	1
65	2	Glibetic 2mg * 30tabl. (3bl)	5
66	2	Glibetic 3mg * 30tabl. (3bl)	1
67	2	Glibetic 4mg * 30tabl.(3bl)	8
68	2	Glucobay 50mg * 30 tabl.(2bl.)	5
69	2	Heparinum krem 300j.m./g 20g	10
70	2	Heparinum 5000jm/ml 10fiol.po 5ml	2
71	2	Hydrochlorothiazidum 12,5mg*30tabl.	5
72	2	Hydrochlorothiazidum 25mg*30tabl.	5
73	2	Indapamide SR 1,5mg*30tabl.o przed.uw.	1
74	2	Inhibace 5 mg * 28 tabl.powl.	1
75	2	Insul.actrapid 100j/ml * 5pen * 3 ml	10
76	2	Insul.Insulatard 100j/ml 3ml*5penf	5
77	2	Insul.mixtard 30 100j/ml*3ml*5penf	5
78	2	Insul.NovoRapid Penf.100j/ml 3ml*5wkł.	2
79	2	Iporel 75 mcg * 50 tabl.	1
80	2	Isoptin 80 mg * 40 tabl.powl.	2
81	2	Isoptin 0,005g/2ml * 5amp.	1
82	2	Isoptin SR 120mg*40tabl.o przed.uwal.	5
83	2	Kalipoz prolongatum*30tabl.o przed.uwal.	60

84	2	Kalium chlor.15% inj.20ml*10fiol.	10
85	2	Kalium efferv. b/cukr.3g* 20sasz	30
86	2	Lisinoratio 10 mg * 30 tabl.	5
87	2	Mannitol inj.20% 100ml fl.sz	100
88	2	Mannitol inj.20% 250ml fl.sz.	50
89	2	Memotropil 800mg* 60tabl.powl.(6bl.)	50
90	2	Memotropil 1200mg* 60tabl.powl.	50
91	2	Memotropil 20% (1g/5ml) 5ml*12 amp.	2
92	2	Memotropil 20% 60ml (12g/60ml)	1
93	2	Metazydyna 20 mg*60tabl.powl.	1
94	2	Formetic 850mg * 30 tabl. blistry	3
95	2	Formetic 1000 mg * 30 tabl.powl.	3
96	2	Metocard 50mg * 30 tabl.(bl.)	120
97	2	Metoprolol 50 mg * 30 tabl.	2
98	2	Molsidomina 2 mg * 30 tabl.	2
99	2	Mononit 60 retard 60mg* 30tabl.po.o p.u	15
100	2	Nedal 5mg*28tabl.	2
101	2	Nilogrin 10 mg * 30 tabl.powl.(1blister)	5
102	2	Nitrendypina 10mg * 30tabl.(2bl.)	5
103	2	Nitrendypina 20mg * 30tabl.(2bl.)	5
104	2	Nitromint aer.podjęzyk.11g(200 dawek)	5
105	2	Otrex 600 mg*30 tabl.	1
106	2	Oxycort maść 10 g	2
107	2	Pabi-dexamethason 1mg * 20 tabl.	12
108	2	Paski test.accu-chek Active Glucose*50sz	100
109	2	Paski test.accu-chek Performa Glucose*50sz	100
110	2	Phlebodia 600 mg*30 tabl.powl.	2
111	2	Polfenon 300mg * 20 tabl.powl. (blist.)	2
112	2	Polfilin prolong.400mg*20tabl.o przed.uw	14
113	2	Polhumin Mix -3 100 j.m./ml 3ml*5wkł.	4
114	2	Polhumin N 100j.m./ml 3ml*5wkł.	4
115	2	Polocard 75mg* 60tabl.dojelit.(6bl.)	200
116	2	Polpril 2,5mg * 28kaps.tw.(2bl.)	60
117	2	Polpril 5mg * 28kaps.tw.(2bl.)	160
118	2	Polpril 10mg * 28kaps.tw.(2bl.)	30
119	2	Polsart 80 mg* 28 tabl.	6
120	2	Prestarium 5 mg * 30 tabl.powl.	10
121	2	Prestarium 10 mg * 30 tabl.powl.	2

122	2	Ranopril 20 mg * 28 tabl.	1
123	2	Rytmonorm 150mg*20tabl.	4
124	2	Propranolol 40mg * 50tabl.	5
125	2	Propranolol 10mg * 50tabl.	2
126	2	Setal MR 35 mg*60 tabl.powl.	10
127	2	Simvasteryl 20mg* 28 tabl.powl.(blis.)	5
128	2	Siofor 500mg * 30tabl.powl.	100
129	2	Siofor 850mg * 30tabl.powl.	50
130	2	Siofor 1000mg*30tabl.powl.(2bl.)	30
131	2	Sironol 25 mg * 100 tabl.	25
132	2	Sironol 100 mg * 20 tabl.powl. blist.	80
133	2	Metoprolol ZK Biofarm 23,75 mg * 28 tabl.	5
134	2	Tialorid 5 mg + 50 mg* 50 tabl.	5
135	2	Ticlo 250 mg * 20 tabl.powl.	2
136	2	Atoris 20 mg * 30 tabl.powl.	5
137	2	Valsacor 160 mg* 28 tabl.powl.	1
138	2	Vanatex 80mg * 28tabl.powl.	10
139	2	Vanatex 160mg * 28tabl.powl.	1
140	2	Venotrex 300mg * 50 kaps.twarde	1
141	2	Verospiron 50 mg * 30 kaps.twarde	1
142	2	Vicebrol 5mg * 50tabl.	5
143	2	Warfin 3mg * 100tabl.(słoik)	5
144	2	Warfin 5mg * 100tabl.(słoik)	5
145	2	Xarelto 15mg*100tabl.	2
146	2	Xarelto 20mg*100tabl.	2
PAKIET NR 3 ANTYBIOTYKI			
Nr poz		Nazwa tow.	Ilość
1	3	Amotaks gr.d/sp.zaw.dous.500mg/5ml 60ml	2
2	3	Aphtin 10 g	250
3	3	Atecortin krople do oczu i uszu 5 ml	7
4	3	Azibiot 500mg * 3tabl.powl.	5
5	3	Mupirox maść 20mg/g 15g	2
6	3	Bedicort G maść 0,5 mg + 1 mg/g 15g	80
7	3	Biodacyna inj.250mg/ml(0.5g/2ml)*1amp.	300
8	3	Biofuroksym inj. 1.5 g	150
9	3	Biofuroksym inj. 750mg	300

10	3	Biotrakson 2g fiolka	160
11	3	Biotum 500mg * 1fiolka	2
12	3	Biotum 1g * 1fiolka	2
13	3	Biotum 2g * 1fiolka	2
14	3	Biseptol 960 * 10 tabl.(blister)	50
15	3	Cipronex inj.2mg/ml 100ml	600
16	3	Cipronex 500 mg * 10 tabl.powl.(blister)	40
17	3	Clindamycin -Mip 300 mg*16 tabl.powl.	5
18	3	Clotrimazolum 1% 10mg/ml płyn15ml	1
19	3	Clotrimazolum 1% krem 20g	100
20	3	Colistin inj.1.000.000j.m.* 20 fiol.	5
21	3	Detreomycyna 1% maść 5 g	12
22	3	Dicortineff krople do oczu i uszu 5ml	20
23	3	Diflucan r-r d.inf.2mg/ml 1f.*50 ml	1
24	3	Diflucan r-r d.inf.2mg/ml 1f.*100 ml	1
25	3	Doxycyclinum 100mg* 10 kaps.twar.	30
26	3	Amotaks Dis 1g * 20 tabl.	15
27	3	Flucofast 50mg * 14 kaps. (2blis.)	15
28	3	Fluconazole syrop 50mg/10ml 150ml	2
29	3	Forcid 1000 1000mg* 14tabl.do sp.zaw.dou	5
30	3	Furaginum 50mg * 30 tabl.	50
31	3	Gentamycin inj.40mg/ml *10 amp. Po 2 ml	40
32	3	Hascovir 200 mg * 30 tabl.	1
33	3	Heviran 200mg * 30tabl.powl.	5
34	3	Ketoconazole Hasco 200 mg * 10 tabl.	2
35	3	Lorinden N(0,2 mg+5mg) krem 15 g	1
36	3	Metronidazol 250mg * 20 tabl.	2
37	3	Metronidazol 0.5% 100ml	300
38	3	Neomycini Unguentum 0,5 % maść 5 g	3
39	3	Neomycinum TZF aerozol 11,72 mg/g 16 g	5
40	3	Nitroxolin Forte 250 mg* 30 kaps.miek.	1
41	3	Nystatyna zaw.2.400.000jm/5g 24ml	10
42	3	Oxycort aerozol 30ml (16,125g)	5
43	3	Pimafucort maść 15g	20
44	3	Pulmicort zaw.0,25mg/ml 2ml*20szt	5
45	3	Sulfacetamidum 10% krople d/oczu0.5ml*12	25
46	3	Taromentin 500mg+125mg * 14tabl.powl.	5
47	3	Taromentin 875mg+125mg * 14tabl.powl.	40

48	3	Taromentin pr.d/sp.roztw.1g+0,2g * 1f.	900
49	3	Tobradex krople d/oczu 5 ml	1
50	3	Unidox solutab 100 mg * 10 tabl.	1
51	3	Vancomycin Mip 1000 mg* 5 fiol.	2
52	3	Zamur 500 mg*10 tabl. powl.	2
53	3	Zinnat 500 mg*10 tabl.powl.	10
PAKIET NR 4 PSYCHOTROPOWE OPIOIDY NASENNE			
Nr poz		Nazwa tow.	Ilość
1	4	Zomiren 0,25mg * 30tabl.(bl.)	10
2	4	Zomiren 0,5mg * 30tabl.(2bl.)	5
3	4	Zomiren 1 mg * 30 tabl.(2 blis)	2
4	4	Amitriptylinum 10 mg * 60tabl.powl.	2
5	4	Amitriptylinum 25 mg * 60tabl.powl.	2
6	4	Amizepin 200mg * 50 tabl.(blis)	10
7	4	Anafranil sr 75mg*20 tabl.powl.o p.uwal	2
8	4	Asertin 50mg * 30 tabl.powl.	40
9	4	Bellapan 0.25 mg * 20 tabl.	10
10	4	Bunondol 0,2 mg * 60 tabl.	1
11	4	Bunondol 0,4 mg * 60 tabl.	2
12	4	Chlorprothixen 15 mg*50tabl.powl.	3
13	4	Chlorprothixen 50 mg *50tabl.powl.	2
14	4	Pram 20mg * 30tabl.powl.(3bl.)	10
15	4	Cital 20mg*30tabl.	5
16	4	Clonazepamum 0,5 mg* 30 tabl.	30
17	4	Clonazepamum 2mg* 30 tabl.	10
18	4	Clonazepamum 1mg/1ml*10amp.po 1ml	5
19	4	Coaxil 12,5mg* 30 tabl.powl.(1blis.)	5
20	4	Depakine chrono 300*30tbl.powl.o p.u(bl)	40
21	4	Depakine chrono 500* 30tbl.powl.o p.u(bl)	50
22	4	Depakine inj.400mg/4ml*4fiol.+rozp.	3
23	4	Depakine syrop 150 ml	10
24	4	Deprexolet 10mg * 30 t.powl.(blis)	30
25	4	DHC continus 60mg* 60tabl.o zm.uw.	1
26	4	DHC continus 90mg *60tabl.o zm.uw.	1
27	4	DHC continus 120mg *60tabl.o zm.uw.	1
28	4	Doltard 10mg*20tabl.o prz.uw.(bl.)n	1

29	4	Doltard 30mg*20tabl.o prz.uw.(bl.)	1
30	4	Doltard 60mg*20tabl.o prz.uw.(bl.)	1
31	4	Doltard 100mg*20tabl.o prz.uw.(bl.)	1
32	4	Yasnal 10 mg * 28 tabl.powl.	3
33	4	Dormicum 7,5mg * 10tabl.powl.	10
34	4	Doxepin 10mg * 30 kaps.twarde	5
35	4	Doxepin 25mg * 30kaps.tw.(3bl)	5
36	4	Durogesic 25mcg/h * 5 syst.transderm.	2
37	4	Durogesic 50mcg/h * 5 syst.transderm.	2
38	4	Durogesic 75mcg/h * 5 syst.trasderm.	2
39	4	Durogesic 100mcg/h * 5 syst.transderm.	2
40	4	Effentora 100 mcg * 28 tabl.	1
41	4	Effentora 200 mcg * 28 tabl.	1
42	4	Estazolam 2mg*20tabl. (2bl)	50
43	4	Fenactil 4%(40mg/g) krople 10g	10
44	4	Fentanyl Actavil 25mcg/h* 5plastrów	5
45	4	Fentanyl Actavil 50mcg/h* 5plastrów	5
46	4	Fentanyl Actavil 75mcg/h* 5plastrów	5
47	4	Fentanyl Actavil 100mcg/h* 5plastrów	5
48	4	Finlepsin retard 200 mg* 50 tabl. blistry	1
49	4	Finlepsin retard 400 mg* 50 tabl. o przed. Uwal.	1
50	4	Fluoxetin 20mg * 30kaps.tward.	2
51	4	Gabapentin 100mg*100kaps.twar(blis)	2
52	4	Gabapentin 300mg*100kaps.twar(blis)	5
53	4	Gabapentin 400mg*100kaps.twar(blis)	1
54	4	Haloperidol 1 mg * 40 tabl.(2bl.)	100
55	4	Haloperidol inj.5mg/1ml * 10 amp.	30
56	4	Haloperidol 0,2%2mg/ml kr.doust.10ml	100
57	4	Hydroxyzinum 10mg * 30 tabl.powl.	70
58	4	Hydroxyzinum inj. 100mg/2ml * 5amp.	50
59	4	Hydroxyzinum syr.10mg/5ml 250g b/k	200
60	4	Hydroxyzinum 25mg * 30 tabl.powl.	170
61	4	Imovane 7,5 mg * 20tabl.powl. (1blis.)	1
62	4	Ketrel 25 mg * 30 tabl.powl.	10
63	4	Lamilept 50mg * 30tabl. (3bl)	20
64	4	Lerivon 30 mg * 30 tabl.powl.	3
65	4	Lexotan 3 mg * 30 tabl. ps	5
66	4	Lorafen 1 mg * 25 tabl.draž.	5

67	4	Lorafen 2,5mg* 25 tabl.draż.	3
68	4	Luminalum 100 mg * 10 tabl.	1
69	4	Lyrica 150mg*56 kaps.twardych	10
70	4	Lyrica 75 mg*56 kaps.twardych	10
71	4	Madopar 62.5mg *100 kaps.	10
72	4	Madopar 125mg * 100 kaps.	5
73	4	Madopar hbs 125mg *100kaps.	2
74	4	Matrifen 25 mcg/h * 5 plast.	1
75	4	Matrifen 50 mcg/h * 5 plast.	1
76	4	Matrifen 75 mcg/h * 5 plast.	1
77	4	Melodyn 35 mcg /h (5 plastrów)	25
78	4	Melodyn 52,5 mcg/h (5 plastrów)	15
79	4	Melodyn 70 mcg/h(5 plastrów)	15
80	4	Methadone hydrochl.1mg/ml 100ml	30
81	4	Metypred 4mg * 30tabl.	10
82	4	Miansec 30mg * 20 tabl.powl.	10
83	4	Midanium inj. 5mg/ml * 10amp.po 1 ml	20
84	4	Midanium inj. 5mg/ml * 5amp. Po 3 ml	2
85	4	Milocardin krople 15 g	15
86	4	Mirtazapine Bluefish 30 mg*30 tab.u.r.w.j.u.	1
87	4	Mirtagen 30mg*30tabl.ul.roz.w j.u.	1
88	4	Mirzaten 30mg * 30tabl.powl.	1
89	4	Morphini sulf.wzf inj.20mg/ml*10amp.	250
90	4	Mst continus 10mg*60tabl.pow.o zm.uw.	5
91	4	Mst continus 30mg*60tabl.pow.o zm.uw.	5
92	4	Mst continus 60mg*60tabl.pow.o zm.uw.	3
93	4	Mst continus 100mg*60tabl.pow.o zm.uw.	4
94	4	Nasen 10 mg* 20 tabl. powl. (2 bl.)	40
95	4	Neurontin 100 mg * 100 kaps.twarde	2
96	4	Neurontin 300 mg * 100 kaps.twarde	1
97	4	Neurontin 600mg * 100tabl.powl.	1
98	4	Nimvastid 4,5mg * 28tabl.uleg.rozp.w j.u	1
99	4	Nimvastid 6mg * 28tabl.uleg.rozp.w j.ust	1
100	4	Nitrazepam 5mg * 20tabl.	50
101	4	Absenor 300 mg* 100 tabl.o przed.uw.	1
102	4	Oksazepam 10mg * 20tabl. Powl.	25
103	4	Oxycontin 5mg*60tabl.o przed.uw.(6bl)	1
104	4	Oxycontin 10mg*60tabl.o przed.uw.(6bl)	2

105	4	Oxycontin 20mg*60tabl.o przed.uw.(6bl)ni	2
106	4	Oxycontin 40mg*60tabl.o przed.uw.(6bl)	2
107	4	Oxycontin 80mg*60tabl.o przed.uw.(6bl)	2
108	4	Oxydolor 10 mg* 60 tabl.o przed. Uwal.	5
109	4	Oxydolor 20 mg* 60 tabl.o przed. Uwal.	5
110	4	Oxydolor 40 mg* 60 tabl.o przed. Uwal.	2
111	4	Oxydolor 5 mg* 60 tabl.o przed. Uwal.	2
112	4	Oxydolor 80 mg* 60 tabl.o przed. Uwal.	8
113	4	Oxynorm inj. 10mg/ml 10amp.a 1ml	2
114	4	Oxynorm inj. 10mg/ml 10amp.a 2ml	1
115	4	Paxtin 40 40mg*30tabl.powl.blist.	1
116	4	Pernazinum 25mg * 20 tabl.	200
117	4	Pernazinum 100mg * 30 tabl.	40
118	4	Poltram 50mg * 20kaps.	20
119	4	Poltram 100mg/2ml * 5amp.	300
120	4	Poltram 100mg/ml krople * 96ml z dozow	5
121	4	Poltram combo 37,5 mg+325mg*30tabl.powl.	60
122	4	Poltram retard 100mg*30tabl.o prz.uw	25
123	4	Pramolan 50mg * 20 tabl.powl.	10
124	4	Prefaxine 75mg* 28kaps.o przed.uw.	1
125	4	Pridinol 5mg * 50 tabl.	2
126	4	Promazin 25mg * 60 tabl.draz.	5
127	4	Pronoran 50 mg * 30 tabl. O przed.uw.	5
128	4	Ranofren 5mg*28tabl.	7
129	4	Relanium 2mg * 20 tabl.	2
130	4	Neorelium 5mg * 20 tabl.	20
131	4	Relanium inj. 5mg/ml 5amp.po 2ml	20
132	4	Relsed mikrowlewy doodbyt.2mg/ml*5wlew	1
133	4	Relsed mikrowlewy doodbyt.4mg/ml*5wlew	1
134	4	Rispolept 2 mg* 20 tabl.powl.	4
135	4	Rivastigmine 4,5mg*28tabl.	3
136	4	Nimvastid 3mg * 28 kaps.tward.	1
137	4	Sedam 3mg * 30 tabl.	5
138	4	Sevredol 10mg * 60tabl.powl.(blis.)	1
139	4	Sevredol 20 mg * 60 tabl. powl. (6bl.)	5
140	4	Signopam 10mg * 20 tabl.	20
141	4	Sirdalud 4 mg * 30 tabl.(3bl.)	2
142	4	Sulpiryd 50mg* 24kaps.twa.(2blis)	2

143	4	Targin 10 mg+5 mg * 30 tabl.o przed.uwal.	2
144	4	Targin 20 mg+10 mg * 30 tabl.o przed.uwal.	2
145	4	Targin 40 mg+20 mg * 30 tabl.o przed.uwal.	2
146	4	Tegretol cr 200mg * 50tab.o zmod.uwal.	20
147	4	Tegretol cr 400mg * 30tab.o zmod.uwal.	10
148	4	Tiapridal 100 mg* 20 tabl.	30
149	4	Tisercin 25mg * 50 tabl.powl.	3
150	4	Tisercin r-ór.d. wstrz.25mg/1 ml * 10 a.	25
151	4	Tramal 100mg/1ml krople 96ml dozownik	10
152	4	Transtec 35 20mg*5szasz.po1plast.	2
153	4	Transtec 52.5 30mg*5szasz.po1plast.	2
154	4	Transtec 70 40mg*5szasz.po1plast.	2
155	4	Triticco CR 75 mg* 30 tabl.powl.	20
156	4	Valused * 30 kaps.mięk.(2bl.)	2
157	4	Alventa 37,5mg * 28kaps.o przed.u.tw	1
158	4	Alventa 75mg * 28kaps.o przed.uw.tw	15
159	4	Vellofent 133 mcg * 30 tabl.	1
160	4	Vellofent 267 mcg * 30 tabl.	1
161	4	Vellofent 367 mcg * 30 tabl.	1
162	4	Vetira 500 mg*50 tabl.powl.	10
163	4	Xanax 1 mg* 30 tabl.	2
164	4	Doreta 37.5mg+325mg *60tabl.powl.	60
165	4	Zalasta 20 mg* 28 tabl.	2
166	4	Zolsana 10mg * 20tabl.powl.(blis.)	20
167	4	Asentra 50mg*28tabl.powl.(2bl.)	2
PAKIET NR 5 POZOSTAŁE			
Nr poz		Nazwa tow.	Ilość
1	5	ACC optima 600mg*10 tabl.mus.	50
2	5	Acetylcysteine 100mg/ml 3ml*5amp	2
3	5	Acidum folicum 5mg*30tabl(bl)	50
4	5	Alantan maść 30 g	10
5	5	Alantan plus krem 35 g	20
6	5	Alantan zasyпка 100 g	2
7	5	Alax * 20 tabl.draż.	70
8	5	Alarmed 10 mg * 20 tabl.powl. (2blis.)	50
9	5	Alfadiol 0,25mcg * 100 kaps.mięk.(blis.)	3

10	5	Altacet * 6tabl.(blis.)	5
11	5	Altazija żel 10 mg/g 75 g	30
12	5	Anastralan 1mg* 28tabl.powl.(2bl.)	1
13	5	Finpros 5mg * 30 tabl.powl.	3
14	5	Apo-Fine 5mg*30tabl	5
15	5	Apo-Flutam 250mg * 90 tabl.powl.	2
16	5	Tanyz 0.4mg * 30 kaps.o przedl.uw	2
17	5	Argosulfan 2% (20mg/g) krem 40g	10
18	5	Aspicam 7,5 mg * 30tabl.	2
19	5	Aspicam 15 mg*30tabl.	1
20	5	Atrodil areozol inhalac.20mcg/dawkę poj.10ml	10
21	5	Aulin 100 mg * 30 tabl	2
22	5	Azulan płyn 100 ml	1
23	5	Baclofen 10 mg * 50 tabl.	50
24	5	Baclofen 25 mg * 50 tabl.	20
25	5	Berodual płyn d/inh.z nebulizatora 20ml	15
26	5	Berotec 100 n aerozol 10ml	5
27	5	Bisacodyl 5mg * 30 tabl.dojelit.	10
28	5	Bisacodyl 10mg * 5 czop.	10
29	5	Boldaloin * 30 tabl. blist.	15
30	5	Buscolysin inj.20 mg/1ml * 10 amp.	25
31	5	Butapirazol maść 50mg/g 30g	1
32	5	Calperos 1000mg* 100 kaps.twarde	5
33	5	Carbo Medicinalis (węgiel leczniczy) 20kaps.	5
34	5	Cardura XI 4 mg * 30 tabl.o zmod.uwal.	1
35	5	Catalin krople do oczu 15 ml	1
36	5	Chlorchinaldin o sm.cz.porz.2mg*20 t.d/ss.	10
37	5	Citotrop * 30 kaps.	2
38	5	Clemastinum 1mg * 30 tabl.	5
39	5	Cocarboxylasum 50mg * 5amp.+rozp.	1
40	5	Corsodyl- pł. Do pł.j.u. 300 ml	5
41	5	Cortineff 100 mcg * 20tabl.	5
42	5	Crotamiton maść 100mg/g 40 g	25
43	5	Cutivate krem 0,5mg/g 15g	1
44	5	Czopki glicerolowe 2g * 10szt.	30
45	5	Debretin 100 mg* 30 tabl. Powl.	2
46	5	Debridat gran.do przyg.zawies. 250ml	1
47	5	Deflegmin 75mg * 10kaps.o przedl.uw.	5

48	5	Devikap plyn doustny 10 ml	5
49	5	Diclac inj. 75mg/3ml * 5 amp.	5
50	5	Dicloberl retard 100mg*20kaps.o prz.uw.t	2
51	5	Diured 5 mg * 30 tabl.	15
52	5	Dusphatalin retard 200 mg * 30 kaps.o p.u.	10
53	5	Efferalgan Codeine * 16 tabl. Mus.	2
54	5	Efferalgan Forte 1 g* 8 tabl.mus.	5
55	5	Effortil krople 15 g	2
56	5	Egistrozol 1mg * 28tabl.powl.	1
57	5	Emanera 20 mg * 56 kaps.dojelit.tw.	3
58	5	Emanera 40 mg * 56 kaps.dojelit.tw.	3
59	5	Encorton 5 mg * 100 tabl.(fiolka)	5
60	5	Enema roztwór doodbyt. 150 ml	20
61	5	Enterol 250mg*10saszetek	15
62	5	Esoxx One 14 saszetek jednodawkowych po 10 ml	2
63	5	Espumisan 40mg * 100 kaps.(blis.)	30
64	5	Euthyrox N 50 mcg * 50 tabl.	15
65	5	Euthyrox N 75 mcg * 100 tabl.	3
66	5	Euthyrox N 100 mcg * 50 tabl.	10
67	5	Euthyrox N 137mcg*50 tabl.	5
68	5	Exacyl inj.doż.100mg/ml 5amp.po 5ml	20
69	5	Exacyl 500mg*20tabl.	10
70	5	Ferrum lek 100mg*30tabl.d/rozgryz.i żu.	1
71	5	Ferrum lek syrop 50mg/5ml 100ml	2
72	5	Fibrolan maść 25 g	5
73	5	Flegamina syrop o sm.miętowym 120ml	60
74	5	Gencjana-1% wodny roz.fiol.genc.20g	2
75	5	Hemofer prol.*30 tabl.o przed.uw.	40
76	5	Hemorectal * 10 czop.	10
77	5	Hepatil * 40 tabl.	10
78	5	Hydrocortisonum 10mg/g krem 15g	30
79	5	Hydrocortisonum 20 mg* 20 tabl.	15
80	5	Ibuprofen 200mg * 60tabl.draż.(6bl)	50
81	5	Igantet 250 imm.p/tęż.250j.m/ml*1amp.-strzyk.	1
82	5	Tienam inj.i.v.*10 but.po 20ml	1
83	5	Infectoscab 5 % krem 30g	2
84	5	Nolpaza 20mg * 28tabl.dojelit.(bl.)	350
85	5	Ketonal 50 mg* 30 kaps.tw.	15

86	5	Ketonal amp.50mg/ml*10amp.po 2 ml	50
87	5	Ketonal duo 150 mg * 30 kaps. O prz.u.	1
88	5	Ketonal forte 100mg * 30 tabl.powl.	50
89	5	Ketonal lek 2,5% żel 100g	5
90	5	Kreon 25 000 j.300 mg * 50 kaps.dpj.(but.)	1
91	5	Krople miętowe 35 g	2
92	5	Krople żołądkowe 35 g	3
93	5	Lacidofil * 60 kaps.(6bl.)	10
94	5	Lactulosum 7,5g/15ml syr.150ml	80
95	5	Letrox 50 mcg* 84 tabl.	2
96	5	Lignocainum żel 20 mg/g 30g	50
97	5	Linomag 20% 200mg/g krem 30g (tuba)	5
98	5	Lirra 5 mg* 28 tabl.	2
99	5	Loperamid 2mg * 30 tabl.	60
100	5	Lorinden c maść 15 g	1
101	5	Magnesium sulfuric.inj.20% 2g/10ml*10a.	5
102	5	Maść pięciornikowa złożona 20 g	10
103	5	Maść z witaminą A ochronna 25 g	90
104	5	Mefacit 250 mg * 30tabl.(3blis.*10tabl)	1
105	5	Megalia 40mg/ml zaw.doustna 240ml	3
106	5	Metafen * 20 tabl.	6
107	5	Metindol retard 75mg * 25tabl.o przedł.u	1
108	5	Metizol 5 mg * 50 tabl.	5
109	5	Metoclopramidum 10mg * 50 tabl.	15
110	5	Metoclopramidum inj.10mg/2ml*5amp.	120
111	5	Metypred 4mg * 30tabl.	10
112	5	Meprelon 16mg * 30tabl.	2
113	5	Milgamma 100 mg+100 mg * 30 draż.	2
114	5	Milgamma n 2 ml * 5 amp.	5
115	5	Milurit 100 mg * 50 tabl.	5
116	5	Milurit 300 mg * 30 tabl.	2
117	5	Moxalole * 20 szaszetek	40
118	5	Multivitaminum hec * 50tabl.	20
120	5	Nabuton 500 mg * 20 tabl.	1
121	5	Naklofen Duo 75 mg* 20 kaps.o zmod.uwal.	5
122	5	Nalgesin Forte *60 tabl.powl	5
123	5	Naproxen 250 mg*50 tabl.	70
124	5	Naproxen żel 10% 50g	60

125	5	Neo-pancreatinum forte* 20 kaps.dojelit.	50
126	5	Neospasmina syrop 992 ml	10
127	5	Nifuroksazyd 100 mg*24tabl.powl.	70
128	5	Nimesil 100mg * 30sasz.po 2g	5
129	5	No-spa 20mg/ml(40mg/2ml) * 5 amp.	20
130	5	No-spa forte 80mg * 20 tabl.	50
131	5	Novate krem 30g (0,5 mg/g)	5
132	5	Octenilin żel 20 ml	10
133	5	Oftensin 0,5 % krople oczne 5 ml	1
134	5	Olej rycynowy 100g	2
135	5	Olfen 50 mg * 20 tabl.dojelit.	5
136	5	Optive Fusion krople do oczu 10 ml	1
137	5	Otinum krople do uszu 10ml	2
138	5	Pamifos-60 60mg 1f.+1a.szkl.rozp.	1
139	5	Pamifos-90 90mg 1f.+1a.szkl.rozp.	1
140	5	Papaverinum h/chlor.inj.0.04g/2ml*10a	10
141	5	Paracetamol 500 mg* 20 tabl.	100
142	5	Paracetamol 500mg*10 czop.	5
143	5	Parafina ciekła 800g	5
144	5	Polopiryna S 300mg * 20 tabl.	5
145	5	Polprazol 20mg*28 kaps.doj.twarde(blis.)	50
146	5	Polprazol pph 40mg *28kaps.dojelt.twarde	10
147	5	Puder płynny wysuszający 100 g	20
148	5	Pyralgina 500mg * 6tabl.	1
149	5	Pyralgina Sprint * 6 sasz.	2
150	5	Pyralginum inj. 1 g/2 ml * 5 amp.	40
151	5	Pyralginum inj.2.5 g/5 ml * 5 amp.	5
152	5	Quinax krople do oczu 15 ml	1
153	5	Ranigast sol.pro infus. 0.05% 100ml	400
154	5	Raphacholin c * 30 tabl.	2
155	5	Rivanol 0.1% roztwór 500g	10
156	5	Rivanolum vp 100mg*5 tabl.d/sp.r-ru	2
157	5	Rolpryna 4 mg* 28 tabl.o przedł.	2
158	5	Rutinoscorbin * 90 tabl.powl.(3bl.)	20
159	5	Sachol żel stomatologiczny 10 g	2
160	5	Salazopyrin 500 mg* 50 tabl.powl.	1
161	5	Salbutamol inj. 0.5mg/1ml*10amp.	2
162	5	Sebidin * 20 tabl.do ssania	5

163	5	Paracetamol KABI. 10 mg/ml 100 ml * 10 fiol.	50
164	5	Siralud MR 6 mg * 30 kaps. O zmod.uw.twar.	2
165	5	Solcoseryl maść 20g	2
166	5	Sorbifer durules*50tab.o przedl.uw.(but)	20
167	5	Spir.kamforowy 800g	50
168	5	Spir.salicyl.2% 800g	10
169	5	Sulfasalazin 500 mg* 50 tabl.	2
170	5	Tablettae laxantes * 20 tabl.	2
171	5	Tantum verde 1,5mg/ml aeróz.30ml	5
172	5	Tardyferon-fol 80mg+ 0,35 mg *30tabl.powl.o zm.uw.	10
173	5	Theophyllinum inj.doż.300mg250ml	100
174	5	Theospirex retard 150mg*50tab.o przed.uw	3
175	5	Theospirex retard 300mg*50tab.o przed.uw	1
176	5	Thiocodin * 10tabl.(1bl.)	30
177	5	Thiogamma 600 mg* 30 tabl.powl.	2
178	5	Tinidazolum 500 mg* 4 tabl.powl.	1
179	5	Tolperis 50mg * 90tabl.powl.	1
180	5	Torecan 6.5 mg * 50 tabl.powl.	5
181	5	Tormentiol maść 20 g	2
182	5	Travocort krem 15g	1
183	5	Tribux 100 mg * 30 tabl.powl.	5
184	5	Trosicam 15 mg*20 tabl.uleg.rozp.w j.us.	1
185	5	Trosicam 7,5 mg*20 tabl.uleg.rozp.w j.us.	1
186	5	Trusopt 20mg/ml krople do oczu 5ml	5
187	5	Tussicom 200mg/5 g * 20 sasz.	1
188	5	Tussicom 600mg/5 g* 20 sasz.	5
189	5	Ulgastran 1g/5ml zawiesina 250ml	5
190	5	Urosept * 60 tabl.draż.(4bl.)	5
191	5	Ventolin aerozol wziewny 100mcg/d.*200d.	5
192	5	Ventolin r-ór d neb. 0,2 % 20 amp. Po 2,5 ml	5
193	5	Vermox 100mg * 6tabl.	1
194	5	Vitacon 10mg * 30tabl.draż. (3bl.)	1
195	5	Vitaminum B com.*50tabl.draż.(2bl.)	1
196	5	Vitaminum B12 500mcg/ml 2ml*5amp.	1
197	5	Vitaminum C 200mg*60tabl.draż.	10
198	5	Bobik D, Vitaminum D 3 * 40 kaps./ twist-off	5
199	5	Morphini sulf.wzfl inj.20mg/ml*10amp.	5
200	5	Wazelina kosmet.100ml	5

201	5	Woda utleniona 1000g 3%	1
202	5	Zafiron prosz.d/inhalac.12mcg* 60kaps.tw	1
203	5	Zioła fix mięta 1.5g * 30 sasz.	1
204	5	Zioła fix rumianek 1,5g * 30 sasz.	1
PAKIET NR 6 ŻYWIENIE DOJELITOWE			
Nr poz		Nazwa tow.	Ilość
1	6	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, wysokokaloryczna 1,5 kcal/ml, bogatobiałkowa - co najmniej 20% energii białkowej (7,5 g białka /100ml), zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, tłuszcze MCT/LCT i omega-3 kwasy tłuszczowe, bezresztkowa, o osmolarności do 300 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 1000 ml	745
2	6	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, normokaloryczna 1,2 kcal/ml, bogatobiałkowa, zawierająca białko kazeinowe i serwatkowe, omega-3 kwasy tłuszczowe, bogatoresztkowa, o osmolarności do 350 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 1000 ml	365
3	6	Kompletna dieta do żywienia dojelitowego, standardowa, zawierająca białko kazeinowe i sojowe, tłuszcze LCT i omega-3 kwasy tłuszczowe, normokaloryczna 1 kcal/ml, bezresztkowa o osmolarności do 220 mosmol/l, w worku zabezpieczonym samozasklepiającą się membraną o objętości 1000 ml.	180
4	6	Białko serwatki w proszku, 87 g białka/ 100 g proszku, opakowanie o objętości 300g	45
PAKIET NR 7 ŻYWIENIE POZAJELITOWE			
Nr poz		Nazwa tow.	Ilość
1	7	Addamel N 10ml*20amp.	3
2	7	Cernevit * 10fiolek	2
3	7	Kabiven- LTC(Intralipid) 2053ml * 3 worki	4
4	7	SmofKabiven- MCT/LCT (Smoflipid) 1970ml * 3worki	4
5	7	Kabiven PEIRPHERAL-LCT 1920ml * 3 worki	8
6	7	SmofKabiven Peripheral- MCT/LCT 1904ml * 3worki	8

IV. TERMIN WYKONANIA ZAMÓWIENIA

Zamówienie musi zostać zrealizowane w terminie 12 miesięcy od daty udzielenia zamówienia: luty 2017 r. – luty 2018 r.

V. WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ PODSTAWY WYKLUCZENIA.

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy:

- 1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania;
- 2) spełniają warunki udziału dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów;

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

b) sytuacji ekonomicznej lub finansowej;

W ramach tego warunku Wykonawca zobowiązany jest do przedłożenia:

- dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum nie mniejszą niż 100 000 zł,

lub

- informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, na kwotę minimum 10.000,00 zł;

Ocena spełniania powyższego warunku udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia na podstawie dokumentów Wykonawcy.

c) zdolności technicznej lub zawodowej

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie;

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia (złożyć wspólną ofertę).

W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

- 1) warunki udziału w postępowaniu, o których mowa powyżej niniejszego rozdziału mogą spełniać Wykonawcy łącznie lub co najmniej jeden z nich;
- 2) brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia musi zostać wykazany przez każdego z Wykonawców.

Wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia:

- 1) winni ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego;
- 2) ponoszą solidarnie odpowiedzialność za wykonanie umowy.

Podstawy wykluczenia z postępowania.

Podstawy wykluczenia z postępowania wykonawcy zostały opisane w art. 24 ust. 1 pkt. 12 – 23 ustawy.

Podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy.

Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy, tj.:

- 1) w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo

restrukturyzacyjne (Dz. U. z 2015 r. poz. 978, 1259, 1513, 1830 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).

VI. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIANIE WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ BRAK PODSTAW WYKLUCZENIA.

Wykaz oświadczeń, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:

Oświadczenie, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Wykaz oświadczeń, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:

W celu potwierdzenia przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej zamawiający żąda:

- dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę minimum nie mniejszą niż 100 000,00 zł,

lub

- informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, na kwotę minimum 10.000,00 zł;

- odpisu 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. 5 pkt 1 ustawy.

- zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

- Wykonawca, wraz z ofertą, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.

W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r., poz. 1126).

Jeżeli wykonawca nie złoży oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania, oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez zamawiającego wątpliwości, zamawiający wezwie do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia

w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlegałaby odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania.

Informacja dla wykonawców, którzy mają siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa:

- 1) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem tego terminu;
- 2) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu;
- 3) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem tego terminu.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

VII. WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY WRAZ Z OFERTĄ

- 1) Wypełniony i podpisany formularz ofertowy (załącznik nr 1 do SIWZ – wzór formularza);
- 2) Oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 2 do SIWZ - wzór oświadczenia) o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu ;
- 3) Pełnomocnictwo, jeżeli oferta będzie podpisana przez pełnomocnika;
- 4) 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. 5 pkt 1 ustawy.
- 5) zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,;
- 6) Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składa dokumenty wystawione w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- 1) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem tego terminu;
- 2) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności

uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu;

3) składa dokument wystawiony w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem tego terminu.

Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

4) Opłaconą polisę, a w przypadku jej braku innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej na sumę minimum 100.000,00 złotych w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia, lub informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, potwierdzającą wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert, na kwotę minimum 10.000,00 zł;

5) Wykonawca, wraz z ofertą, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy.

6) Oświadczenie, że na dzień składania ofert wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania i spełnia warunki udziału w postępowaniu. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

VIII. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM.

8.1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

IX. TERMIN ZWIĄZANIA OFERTĄ.

9.1. Wykonawca pozostaje związany ofertą przez okres 30 dni.

9.2. Bieg terminu związania ofertą rozpoczyna się wraz z upływem terminu składania ofert.

9.3. Wykonawca samodzielnie lub na wniosek Zamawiającego może przedłużyć termin związania ofertą, z tym że Zamawiający może tylko raz, co najmniej na 3 dni przed upływem terminu związania ofertą, zwrócić się do Wykonawców o wyrażenie zgody na przedłużenie tego terminu o oznaczony okres, nie dłuższy jednak niż 60 dni. Odmowa wyrażenia zgody nie powoduje utraty wadium.

9.4. Przedłużenie terminu związania ofertą jest dopuszczalne tylko z jednoczesnym przedłużeniem okresu ważności wadium albo, jeżeli nie jest to możliwe, z wniesieniem nowego wadium na przedłużony okres związania ofertą. Jeżeli przedłużenie terminu związania ofertą dokonywane jest po wyborze oferty najkorzystniejszej, obowiązek wniesienia nowego wadium lub jego przedłużenia dotyczy jedynie wykonawcy, którego oferta została wybrana jako najkorzystniejsza.

X. OPIS SPOSOBU PRZYGOTOWYWANIA OFERT.

10.1. Wykonawca może złożyć tylko jedną ofertę.

10.2. Treść oferty musi odpowiadać treści specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

10.3. Zamawiający nie przewiduje zwrot kosztów udziału w postępowaniu.

10.4. W przypadku unieważnienia postępowania o udzielenie zamówienia z przyczyn leżących po stronie Zamawiającego, Wykonawcom, którzy złożyli oferty niepodlegające odrzuceniu, przysługuje roszczenie o zwrot uzasadnionych kosztów uczestnictwa w postępowaniu, w szczególności kosztów przygotowania oferty.

10.5. Oferta wraz ze stanowiącymi jej integralną część załącznikami musi być sporządzona przez Wykonawcę ściśle według postanowień niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

10.6. Oferta musi być sporządzona według wzoru formularza oferty stanowiącego załącznik do niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

10.7. Oferta musi być napisana w języku polskim, na komputerze, maszynie do pisania lub ręcznie

długopisem bądź niezmywalnym atramentem.

10.8. Proponuje się, aby wszystkie zapisane strony oferty wraz z załącznikami były kolejno ponumerowane i złączone w sposób trwały oraz na każdej stronie podpisane przez osobę (osoby) uprawnione do składania oświadczeń woli w imieniu Wykonawcy, przy czym co najmniej na pierwszej i ostatniej stronie oferty podpis (podpisy) był opatrzony pieczęcią imienną Wykonawcy. Pozostałe strony mogą być parafowane.

10.9. Wszelkie poprawki lub zmiany w tekście oferty muszą być parafowane przez osobę (osoby) podpisującą ofertę i opatrzone datami ich dokonania.

10.10. Wykonawca jest obowiązany wskazać w ofercie części zamówienia, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom.

10.11. Zawartość oferty: wypełniony formularz oferty oraz pozostałe dokumenty i oświadczenia wymienione w pkt 7 niniejszej specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

11.12. Wykonawca zamieszcza ofertę w dwóch kopertach oznaczonych nazwą i adresem Zamawiającego oraz opisanych w następujący sposób:

„SUKCESYWNA DOSTAWA LEKÓW DLA POWIATOWEGO PUBLICZNEGO ZAKŁADU OPIEKUNCZO-LECZNICZEGO W BRZESKU PRZETARG NIEOGRANICZONY - NIE OTWIERAĆ PRZED: 16.01.2017 r. GODZ. 12.30

Na wewnętrznej kopercie należy podać nazwę i adres Wykonawcy, by umożliwić zwrot nie otwartej oferty w przypadku dostarczenia jej Zamawiającemu po terminie.

10.13. Wykonawca może wprowadzić zmiany lub wycofać złożoną przez siebie ofertę wyłącznie przed terminem składania ofert i pod warunkiem, że przed upływem tego terminu Zamawiający otrzyma pisemne powiadomienie o wprowadzeniu zmian lub wycofaniu oferty. Powiadomienie to musi być opisane w sposób wskazany w pkt 11.12 oraz dodatkowo oznaczone słowami „ZMIANA” lub „WYCOFANIE”.

10.14. Jeżeli Wykonawca zastrzega, że informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji, nie mogą być udostępnione, część oferty, która zawiera te informacje należy umieścić w odrębnej kopercie oznaczonej napisem: „Informacje stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa”. Wykonawca nie może zastrzec informacji, o których mowa w art. 86 ust. 4 ustawy Prawo zamówień publicznych (tekst jednolity Dz. U. z 2015 r., poz. 2164 ze zm.)

10.15. Oferta musi zawierać spis treści.

XI. MIEJSCE ORAZ TERMIN SKŁADANIA I OTWARCIA OFERT.

11.1. Ofertę należy złożyć osobiście lub przesłać na adres Zamawiającego:

Powiatowy Publiczny Zakład Opiekuńczo-Leczniczy w Brzesku

32-800 Brzesko, ul. Kościuszki 33

Rejestracja pok. nr 3

11.2. Termin składania ofert upływa dnia **16.01. 2017 r. o godz. 12.00**

11.3. Otwarcie ofert nastąpi w dniu: **16.01.2017 r. o godz. 12.30** Decyduje termin wpływu oferty do Zamawiającego. Oferty złożone po wyznaczonym terminie nie będą rozpatrywane i zostaną zwrócone bez otwierania.

Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia można pobrać ze strony Zamawiającego: www.ppzolbrzesko.pl, odebrać w Sekretariacie (Recepcji) Zamawiającego pok. 3., w godz. 8.00 - 14.00 lub na pisemną prośbę za zaliczeniem pocztowym.

Cena SIWZ 10 zł netto

Cena SIWZ (wysłanie za zaliczeniem pocztowym) – 20 zł

Miejsce składania ofert – Sekretariat (Recepcja) Zamawiającego pok. Nr 3 w godz. 8.00-14.00

XII. OPIS SPOSOBU OBLICZENIA CENY.

12.1. Cena podana w PLN obejmuje wszystkie koszty związane z realizacją zamówienia. W kalkulacji ceny należy uwzględnić wszystkie wymagania określone w specyfikacji istotnych warunków oraz wszelkie koszty, jakie poniesie Wykonawca z tytułu należytej oraz zgodnej z obowiązującymi przepisami realizacji przedmiotu zamówienia.

12.2. Cena musi być wyrażona w jednostkach pieniężnych w walucie polskiej. Należy podać cenę netto bez podatku VAT i cenę brutto z uwzględnieniem podatku VAT. Wykonawca określa cenę podając ją w zapisie liczbowym i słownie.

12.3. Sposób obliczania ceny podany został w załączniku Nr 1 do SIWZ.

12.4. Podana cena netto i brutto jest ostateczna i nie podlega negocjacji.

12.5. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamówienia.

XIII. OPIS KRYTERIÓW, KTÓRYMI ZAMAWIAJĄCY BĘDZIE SIĘ KIEROWAŁ PRZY WYBORZE OFERTY, WRAZ Z PODANIEM ZNACZENIA TYCH KRYTERIÓW I SPOSOBU OCENY OFERT.

13.1. Oferty będą oceniane według poniższych kryteriów:

- cena oferty 100 %

13.2. Wykonawca, który zaproponuje najniższą cenę otrzyma 100 pkt, natomiast pozostali Wykonawcy odpowiednio mniej punktów według wzoru:

$$C = C_{\min} / C_x * 100$$

C – liczba punktów za kryterium „cena”

C_{min} – najniższa cena wynikająca ze złożonych ofert

C_x – cena oferty badanej

13.2. Wartość punktowa oferty = wartość punktowa ceny.

13.3. Otwarcie ofert jest jawne i następuje bezpośrednio po upływie terminu do ich składania, z tym że dzień, w którym upływa termin składania ofert, jest dniem ich otwarcia.

13.4. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę, jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

13.5. Podczas otwarcia ofert podaje się nazwy (firmy) oraz adresy wykonawców, a także informacje dotyczące ceny, terminu wykonania zamówienia, warunków płatności zawartych w ofertach.

13.6. Ocena złożonych ofert nastąpi w części niejawnej. W toku badania i oceny ofert Zamawiający może żądać od Wykonawców wyjaśnień dotyczących treści złożonych ofert. Badanie ważności ofert będzie prowadzone zgodnie z Art. 24 oraz Art 24 aa Ustawy Prawo Zamówień Publicznych i wymaganiami zawartymi w Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

13.7. Zamawiający odrzuci ofertę, jeśli w trakcie jej rozpatrywania stwierdzi że:

a) jest niezgodna z ustawą,

b) jej treść nie odpowiada treści Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, z zastrzeżeniem art.87 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP,

c) zawiera rażąco niską cenę lub koszt w stosunku do przedmiotu zamówienia;

d) zawiera błędy w obliczeniu ceny lub kosztu,

e) została złożona przez Wykonawcę wykluczonego z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub niezaproszonego do składania ofert,

f) jej złożenie stanowi czyn nieuczciwej konkurencji w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji,

g) wykonawca w terminie 3 dni od dnia doręczenia zawiadomienia nie zgodził się na poprawienie omyłki o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt. 3 ustawy PZP,

h) jest nieważna na podstawie odrębnych przepisów.

Ogłoszenie o zamówieniu zostało opublikowane w Biuletynie Zamówień Publicznych w dniu 02.01.2017 r. Numer ogłoszenia 6-2017

Zainteresowanych udziałem w przetargu prosimy o porozumiewanie się telefonicznie. **Osobami upoważnionymi do udzielania informacji po stronie Zamawiającego są:**

W sprawach merytorycznych:

Pani Marzena Czernik

Tel. (14) 663 01 09

W sprawach przedmiotu zamówienia:

lek. med. Zuzanna Więckowska

lek. med. Wojciech Zastawny

Tel. (14) 663 01 09

Procedura do 209 000 EURO

Śr. Kurs Euro na podst. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 28 grudnia 2015 r. w sprawie średniego kursu złotego w stosunku do euro stanowiącego podstawę przeliczania wartości zamówień publicznych (Dz. U. poz.2254) w zw. z art. 35 ust. 3 pzp = 4,1749 zł