



Unia Europejska

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, 2985 Luxembourg, Luksemburg

Faks: +352 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

**Ogłoszenie dodatkowych
informacji, informacje o
niekompletnej procedurze lub
sprostowanie**

Sekcja I: Instytucja zamawiająca/podmiot zamawiający

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: [Dostawa leków dla Szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy.](#) Krajowy numer identyfikacyjny: *(jeżeli jest znany)*

Adres pocztowy: [Wiejska 9](#)

Miejscowość: [Brodnica](#)

Kod pocztowy: [87-300](#)

Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy](#)

Tel.: [+48 566413970](#)

Osoba do kontaktów: [Bogusław Wiśniewski](#)

E-mail: zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl

Faks: [+48 564982996](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: *(URL)* <http://bip.zozbrodnica.pl>

Adres profilu nabywcy: *(URL)*

Dostęp elektroniczny do informacji: *(URL)*

Elektroniczne składanie ofert i wniosków o dopuszczenie do udziału: *(URL)*

I.2) Rodzaj zamawiającego:

☒ Instytucja zamawiająca

☐ Podmiot zamawiający

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu:

Dostawa leków dla Szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

II.1.2) Krótki opis zamówienia lub zakupu: *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

1. Przedmiotem zamówienia są dostawy sukcesywne leków w asortymentach i ilościach podanych w formularzu cenowym (załącznik nr 1A do SIWZ) z podziałem na następujące pakiety:

- 1) Pakiet nr 1 - Dalteparinum natricum (CPV 33621100-0);
- 2) Pakiet nr 2 - Nadroparinum calcicum (CPV 33621100-0);
- 3) Pakiet nr 3 – Hydrocortisonum (CPV 33642200-4);
- 4) Pakiet nr 4 – Pantoprazolum (CPV 33610000-9);
- 5) Pakiet nr 5 - Leki różne nr 1 (CPV 33600000-6);
- 6) Pakiet nr 6 - Leki różne nr 2 (CPV 33600000-6);
- 7) Pakiet nr 7 – Insuliny (CPV 33615100-5);
- 8) Pakiet nr 8 - Leki psychotropowe (CPV 33660000-4);
- 9) Pakiet nr 9 - Furosemidum (CPV 33622300-9);
- 10) Pakiet nr 10 – Srodki odurzające (CPV 33660000-4);
- 11) Pakiet nr 11 – Piracetam (CPV 33661000-1);
- 12) Pakiet nr 12 - Płyiny infuzyjne (CPV 33692500-2);
- 13) Pakiet nr 13 – Amoxicillinum,Ac.clavulanicum (CPV 33651100-9);
- 14) Pakiet nr 14 – Cefazolinum (CPV 33651100-9);
- 15) Pakiet nr 15 – Antybiotyki (CPV 33631100-3);
- 16) Pakiet nr 16 – Paracetamolium (CPV 33661200-3);
- 17) Pakiet nr 17 - Enoxaparinum natricum (CPV 33621100-0);
- 18) Pakiet nr 18 – Ampicillinum (CPV 33631400-6);
- 19) Pakiet nr 19 – Ampicillinum+Sulbactamum (CPV 33651100-9);
- 20) Pakiet nr 20 - Preparaty dezynfekcyjne (CPV 33631600-8);
- 21) Pakiet nr 21 – Amikacinum (CPV 33651100-9);
- 22) Pakiet nr 22 – Albuminum (CPV 33620000-2);
- 23) Pakiet nr 23 – Dobutaminum (CPV 33622000-6);
- 24) Pakiet nr 24 - Glukoza (CPV 33696500-0);
- 25) Pakiet nr 25 – Metronidazolum (CPV 33651100-9);
- 26) Pakiet nr 26 – Theophyllinum (CPV 33670000-7);
- 27) Pakiet nr 27 – Zele do cewnikowania (CPV 33661100-2);
- 28) Pakiet nr 28 – Ciprofloxacynum (CPV 33651100-9);
- 29) Pakiet nr 29 – Leki różne nr 3 (CPV 33600000-6);
- 30) Pakiet nr 30 – Atorvastatinum (CPV 33622000-6);
- 31) Pakiet nr 31 – Pantoprazolum tabl (CPV 33610000-9);
- 32) Pakiet nr 32 - Mleko dla niemowląt (CPV 15884000-8).

2. Wykonawca będzie realizował przedmiot zamówienia poprzez sukcesywne dostawy, zgodnie z bieżącymi zapotrzebowaniami składanymi przez osoby upoważnione przez Zamawiającego, złożonymi, pisemnie, telefonicznie lub faxem. Przedmiot konkretnej dostawy zostanie wydany Zamawiającemu w terminie 2 dni roboczych od otrzymania przez Wykonawcę zapotrzebowania (zamówienia). Zamawiający zastrzega sobie prawo do dostaw na CITO tzn. leków priorytetowych dla Zamawiającego z terminem dostawy 1 dzień.

3. Miejsce dostawy: Dział Farmacji Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej, ul. Wiejska 9, 87-300 Brodnica.
4. Przedmiot zamówienia powinien posiadać:
- 1) okres ważności, pozwalający Kupującemu na jego zastosowanie w okresie nie krótszym niż 12 miesięcy od dnia otrzymania dostawy. Dostawa leków z krótszymi terminami będzie każdorazowo uzgadniana z Zamawiającym a ewentualne zastrzeżenia Zamawiającego dotyczące tych terminów będą uwzględniane przez Wykonawcę.
 - 2) Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu – jako lek wydane przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych – do okazania na żądanie w trakcie realizacji umowy. W przypadku wygaśnięcia pozwolenia i nie uzyskania kolejnego, Wykonawca zobowiązany jest niezwłocznie powiadomić o tym fakcie Zamawiającego.
 5. Zamawiający zastrzega sobie możliwość zmiany ilości zamawianego przedmiotu umowy między poszczególnymi pozycjami przedmiotu zamówienia w ramach danego pakietu oraz między pakietami, przy zachowaniu niezmiennionej wartości umowy brutto.
 6. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w stosunku do wskazanych w formularzu cenowym nazw handlowych leków pod warunkiem, że zaoferowane odpowiedniki będą posiadać taki sam skład jakościowy i ilościowy substancji czynnych, postać farmaceutyczną, oraz muszą wykazać się równoważnością biologiczną wobec pozycji asortymentowej, której odpowiednik dotyczy.
 7. Wykonawca określi w formularzu cenowym w kolumnie „Nazwa Handlowa”, nazwę handlową zaoferowanego leku (produktu farmaceutycznego).
 8. Zamawiający dopuszcza zmianę postaci form doustnych:
 - 1) Zamiast tabletek – tabletki powlekane, kapsułki, drażetki,
 - 2) Zamiast tabletek powlekanych – tabletki, kapsułki lub drażetki,
 - 3) Zamiast kapsułek – tabletki powlekane, tabletki lub drażetki,
 - 4) Zamiast drażetek – tabletki powlekane, tabletki, kapsułki,
 - 5) Zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki, tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie,
 9. Zamawiający dopuszcza zmianę postaci iniekcyjnych:
 - 1) Zamiast ampulek – fiolki
 - 2) Zamiast fiolek – ampułki
 10. W przypadku gdy Wykonawca oferuje dany lek w opakowaniu zawierającym inną ilość niż została wpisana w formularzu cenowym należy odpowiednio przeliczyć ilość opakowań.
 11. Jeżeli w wyniku przeliczenia nie otrzymuje się liczby całkowitej wówczas dla celów obliczeniowych należy wyliczyć ilość opakowań w zaokrągleniu do pełnej cyfry wwyż.
 12. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych. Wykonawca może złożyć ofertę na jedno, kilka lub wszystkie zadania. W przypadku składania oferty na dane zadanie Wykonawca powinien wycenić wszystkie pozycje asortymentowe wymienione w formularzu cenowym danego zadania.
 13. Zamawiający zastrzega sobie prawo niewykorzystania całego asortymentu wskazanego w ofercie Wykonawcy.
 14. UWAGA! - W związku z nieustannie zmieniającą się sytuacją na rynku produktów farmaceutycznych, Zamawiający zwraca się do Wykonawców z prośbą, aby – niezwłocznie po zapoznaniu się z zapisami SIWZ – informowali Zamawiającego o ewentualnych przypadkach braku danych asortymentów na rynku (z przyczyn obiektywnych, np. wycofanie z obrotu, wstrzymanie produkcji, itp.). W takich przypadkach asortymenty te będą wyłączone z danego zadania w celu umożliwienia Wykonawcom złożenia oferty i umożliwienia Zamawiającemu dokonania później oceny ofert. O wyłączeniu danego asortymentu z odpowiedniego zadania Zamawiający niezwłocznie powiadomi Wykonawców.
 15. Zamawiający przewiduje możliwość udzielania zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt. 7) ustawy, stanowiących nie więcej niż 20 % wartości zamówienia podstawowego.
 16. Zamawiający nie przewiduje aukcji elektronicznej oraz dynamicznego systemu zakupów, nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

17. Zamawiający dopuszcza udział w wykonywaniu zamówienia podwykonawców. W sytuacji gdy, Wykonawca powierzy wykonanie jakiejś części zamówienia podwykonawcom, zobligowany jest do wskazania tej części w ofercie.

II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	
Dodatkowe przedmioty	15884000	
	33621100	
	33642200	
	33610000	
	33615100	
	33660000	
	33622300	
	33661000	
	33651100	
	33631100	
	33661200	
	33631400	
	33631600	
	33620000	
	33622000	
	33696500	
	33670000	
	33661100	

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Rodzaj procedury *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

- ☒ Otwarta
- ☐ Ograniczona
- ☐ Ograniczona przyspieszona
- ☐ Negocjacyjna
- ☐ Negocjacyjna przyspieszona
- ☐ Dialog konkurencyjny
- ☐ Negocjacyjna z uprzednim ogłoszeniem
- ☐ Negocjacyjna bez uprzedniego ogłoszenia
- ☐ Negocjacyjna z publikacją ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Negocjacyjna bez publikacji ogłoszenia o zamówieniu
- ☐ Udzielenie zamówienia bez uprzedniej publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Numer referencyjny: *(podano w pierwotnym ogłoszeniu)*

[2/2013](#)

IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną:

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez

- ☒ eNotices
- ☐ TED eSender

Login: [ENOTICES_zozbrodnica](#)

Dane referencyjne ogłoszenia: [2013-080288](#) rok i numer dokumentu

IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja:

Numer ogłoszenia w Dz.U.: [2013/S 116-197446](#) z dnia: [18/06/2013](#) (dd/mm/rrrr)

IV.2.4) Data wysłania pierwotnego ogłoszenia:

[14/06/2013](#) (dd/mm/rrrr)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Ogłoszenie dotyczy:

- ☐ Procedury niepełnej
- ☒ Sprostowania
- ☒ Informacji dodatkowych

VI.2) Informacje na temat niepełnej procedury udzielenia zamówienia:

- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia zostało przerwane
- ☐ Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne
- ☐ Zamówienia nie udzielono
- ☐ Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji

VI.3) Informacje do poprawienia lub dodania :

VI.3.1)

- ☒ Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- ☐ Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- ☐ Oba przypadki

VI.3.2)

- ☒ W ogłoszeniu pierwotnym
- ☐ W odpowiedniej dokumentacji przetargowej
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)
- ☐ W obu przypadkach
(więcej informacji w odpowiedniej dokumentacji przetargowej)

VI.3.3) Tekst, który należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres:	Zakres zamówienia wyznacza formularz cenowy dla zadania od 1 do 32 (zał. nr 1A do SIWZ)	Zakres zamówienia wyznacza formularz cenowy dla zadania od 1 do 35 (zał. nr 1A do SIWZ)
Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
Część nr 6 3) wielkość lub zakres:	366358,18	365628,18

VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Powinno być:
IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:	25/07/2013 Godzina: 12:00 (dd/mm/rrrr)	30/07/2013 Godzina: 12:00 (dd/mm/rrrr)
Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:	Zamiast:	Powinno być:
IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:	25/07/2013 Godzina: 13:00 (dd/mm/rrrr)	30/07/2013 Godzina: 12:15 (dd/mm/rrrr)

VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: Dostawa leków dla Szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy. Krajowy numer identyfikacyjny: (jeżeli jest znany)

Adres pocztowy: Wiejska 9

Miejscowość: [Brodnica](#) Kod pocztowy: [87-300](#) Państwo: [Polska \(PL\)](#)

Punkt kontaktowy: [Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy](#) Tel.: [+48 566689120](#)

Osoba do kontaktów: [Bogusław Wiśniewski](#)

E-mail: zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl Faks: [+48 564982996](#)

Adresy internetowe: *(jeżeli dotyczy)*

Ogólny adres instytucji zamawiającej/ podmiotu zamawiającego: (URL) <http://bip.zozbrodnica.pl>

Adres profilu nabywcy: (URL)

VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

[II.1.5\) Krótki opis zamówienia lub zakupu: pkt 1.35\)](#)

Tekst do dodania:

[Pakiet nr 35 - Leki różne nr 4](#)

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

[III. Wymagane wadia i gwarancje: pkt 1. 35\)](#)

Tekst do dodania:

[Pakiet nr 35 - Leki różne nr 4: 20,00 zł](#)

Miejsce, w którym należy dodać tekst:

[Informacja o częściach zamówienia:](#)

Tekst do dodania:

[Nazwa: Pakiet nr 35 - Leki różne nr 4](#)

[1\) Krótki opis: Zgodnie z załącznikiem cenowym nr 1A do SIWZ \(Pakiet nr 35\)](#)

[2\) CPV: 33600000-6](#)

[3\) Wielkość lub zakres: Zgodnie z załącznikiem cenowym nr 1 A do SIWZ \(Pakiet nr 35\) Szacunkowa wartość bez Vat: 730,00 zł](#)

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

VI.4) Inne dodatkowe informacje:

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: