

EZP/820/19

**"SALUS INTERNATIONAL SP. Z O.O.  
 40-273 KATOWICE, UL. PUŁASKIEGO 9"**

**Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na sukcesywną dostawę produktów leczniczych, wyrobów medycznych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz środków do pielęgnacji skóry z podziałem na 572 zadania.**

**WEZWANIE DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW DLA ZADAŃ NR 17, 26, 33, 34, 56, 63, 64, 69, 72, 85, 94, 109, 110, 115, 117, 146, 147, 151, 174, 192, 211, 224, 227, 231, 232, 234, 240, 242, 243, 259, 273, 277, 282, 303, 317, 318, 322, 328, 332, 333, 334, 359, 365, 372, 373, 406, 411, 420, 427, 429, 430, 435, 451, 455, 460, 464, 467, 471, 479, 483, 488, 498, 500, 501, 506, 509, 514, 515, 519, 523, 524, 536, 538, 543, 544, 563, 568, 569, 572,**

Działając na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 29.01.2004r. Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2015r., poz. 2164 z późn. zm.) zwanej dalej ustawą, Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu wzywa Państwa do złożenia oświadczeń i dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia, zgodnie z punktem 6.2 SIWZ. Dokumenty i oświadczenia muszą być aktualne na dzień ich złożenia oraz spełniać wymagania opisane w SIWZ.

L.p.	Rodzaj dokumentu
<b>W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w postępowaniu:</b>	
1.	<b>Informacja z Krajowego Rejestru Karnego</b> w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
2.	<b>Zaświadczenie</b> właściwego naczelnika <b>urzędu skarbowego</b> potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, 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. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
3.	<b>Zaświadczenie</b> właściwej terenowej jednostki organizacyjnej <b>Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego</b> albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca 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. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
4.	<b>Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej</b> , jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
5.	Oświadczenia wykonawcy: a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo- w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności, b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;

	c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 1445, 1588, 1669, 1693 i 1722, 2073, 2244).
6.	Ważna koncesja lub zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, które w świetle obowiązującego prawa w Rzeczypospolitej Polskiej uprawnia Wykonawcę do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi, <u>na wszystkie magazyny z których zamierza realizować zamówienie.</u>
<b>W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:</b>	
9.	<p>Dla produktów z grupy terapeutycznej L, tj. leków przeciwnowotworowych i immunomodulacyjnych (zadania <b>500, 504, 507, 508, 509, 510, 513, 514, 515, 517, 519, 524, 526, 527, 530, 531, 536, 538, 540, 544, 546, 547, 550, 551, 552, 554, 557, 558, 559, 561, 563, 567, 568, 569</b>) dokumentów potwierdzających spełnienie wymogów SIWZ oraz zawierających następujące informacje:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. gęstości bezwzględnej roztworu podstawowego w temp. pokojowej (dotyczy leków w postaci roztworu)</li> <li>2. masy substancji pomocniczych w g (dotyczy leków w postaci substancji suchej, liofilizatu)</li> <li>3. trwałość preparatu po pierwszym nakłuciu fiolki lub w przypadku preparatów w postaci suchej trwałość preparatu po rekonstytucji (odtworzeniu).</li> </ol> <p>- Warunki wymagane dla zadań nr <b>507, 509, 514, 515, 517, 519, 524, 526, 531, 544, 546, 551, 561, 563</b> muszą być jednoznacznie potwierdzone w charakterystyce produktu (wymagane jest dostarczenie tylko strony z nazwą produktu i stron zawierających wymagane informacje) lub innym, dostarczonym dokumencie pochodzącym jednoznacznie od podmiotu odpowiedzialnego, wytwórcy lub importera (zgodnie z obowiązującym OBWIESZCZENIEM PREZESA URZĘDU REJESTRACJI PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MEDYCZNYCH I PRODUKTÓW BIOBÓJCZYCH w sprawie ogłoszenia Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub zgodnie z aktualnym ChPL) konieczne jest, aby dokument taki posiadał datę co najwyżej 6 miesięcy wstecz lub jego aktualność musi być potwierdzona przez dodatkowo jeden ze wskazanych powyżej podmiotów. W przypadku dostarczenia tłumaczenia dokumentu konieczne jest załączenie jego oryginalnej wersji językowej, a w przypadku dokumentu w innym języku niż polski musi zostać załączone jego tłumaczenie.</p>

W myśl zapisu art. 87, ust.1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2010r., Nr 113, poz. 759 – tekst jednolity, zwana w dalszej części *ustawą*), Zamawiający prosi o udzielenie wyjaśnień dotyczących treści złożonej oferty w części dotyczących niżej wymienionych zadań załącznika nr 1 do SIWZ: proszę o potwierdzenie nazwy zaoferowanego produktu w kolumnie 2 (czy jest zgodna z wpisem do Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, według stanu dzień 16 kwietnia 2018 r. , wymienionego w kolumnie nr 3).

Nr zadania	Nazwa podana w ofercie	Nazwa leku zgodna z Obwieszczeniem Prezesa Urzędu Rejestracji produktów leczniczych, wyrobów medycznych i produktów biobójczych w sprawie ogłoszenia Urzędowego Wykazu Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 16 kwietnia 2018 r. /Nazwa wyrobu medycznego
1	2	3
17	Adenocor 3mg/ml roztw.2ml x 6fiol.IR	Adenocor
26	Gelatum Aluminii phosphor.250g Aflofarm	Gelatum Aluminii phosphorici Aflofarm

33	Amitriptylinum VP 10mg x 60tabl.powl.	Amitriptylinum VP
34	Aldan 5mg x 30 tabl.(3x10)	Aldan
56	Nebbud 0,5mg/ml d/neb. 1mg/2ml 20amp	Nebbud
61	Transec 35mcg/h s.trans.x 5plast. III-P	Transec 35 mcg/h
63	Calcium chloratum WZF 67mg/ml 10ml 10amp	Calcium chloratum WZF
64	Captopril Jelfa 12.5mg x 30tabl(3x10)	Captopril Jelfa
69	CASPOFUNGIN MYLAN INJ. 0,05 G 1 FIOL.	Caspofungin Mylan
72	Biotaksym inj. 1g pr.d/sp.r-ru 1fiol.	Biotaksym
85	Cipropol 500 mg x 10 tabl.powl.	Cipropol
94	Iporel 0,075 mg x 50 tabl.	Iporel
109	Dexaven 8mg/2ml roztw. x 10amp.	Dexaven
110	Dexaven 4mg/1ml roztw. x 10amp.	Dexaven
115	Corneregel 50mg/g żel d/oczu 10g IR /h/	Corneregel
117	Neorelium 5mg/ml roztw. 2ml x50amp. IV-P	Neorelium
146	Doxagen 4mg x 30 tabl. o przedł.uwaln.	Doxagen
147	Doxepin Teva 10mg x 30 kaps.(3x10)	Doxepin TEVA,
151	Drotafemme 40mg x 20tabl.powl.	Drotafemme
174	Tardyferon 80mg x 30tabl.o przedł.uwIR/h	Tardyferon
192	Gabacol 100mg x 100kaps./S/	Gabacol
211	Nitrocard 20mg/g maść 30 g	Nitrocard
224	Corhydron 100mg/2ml inj.iv.5fiol.s.+rozp	Corhydron 100
227	Hydrocortisonum AFP 1% krem 15g	Hydrocortisonum AFP
231	Hydroxyzinum VP 10mg x 30tabl.powl.	Hydroxyzinum VP
232	Hydroxyzinum VP 25mg x 30tabl.powl.	Hydroxyzinum VP
234	Ibuprofen Hasco 200mg x 60kaps.miękkie	Ibuprofen Hasco
240	Gensulin N zaw.d/wst.100jm/ml 3ml 10wkl	Gensulin N
242	Gensulin R zaw.d/wst.100jm/ml 3ml 10wkl	Gensulin R
243	Gensulin M30 (30/70) 100jm/ml 3ml 10wkl	Gensulin M30 (30/70)
259	Aldactone 20mg/ml,10amp.a 10ml IR/h	Aldactone
273	Lazivir 150mg+300mg x 60tabl.powl.	Lazivir
277	Zyx 5mg x 28 tabl.powl.(4x7)	Zyx
282	Letrox 50mcg x 50 tabl.	Letrox 50
303	Gastrografin (660+100mg)/ml 100ml 10but	Gastrografin
317	Betaloc ZOK 50 47,50mg x 28tabl./S/	Betaloc ZOK 50
318	Betaloc (1mg/1ml)5mg/5ml x 5amp./S/	Betaloc
322	Gynalgina x 10 tabl.dopochw. IR	Gynalgina
328	Morphini Sulf.SpinaWZF1mg/ml10amp.2mlI-N	Morphini sulfas WZF 0,1% Spinal
332	Sulfarinol krople do nosa 20ml	Sulfarinol
333	Rhinazin krople do nosa 0.1% 10 ml	Rhinazin
334	Enema roztwór doodbytn.150mlx50/S/op.szp	Enema
359	Feminum nawilż.żel intymny d/kobiet 40g	Feminum żel intymny
365	Macmiror Complex 500 x 12glob.dopoch.	Macmiror complex 500
372	Ofloxamed 3mg/ml krople do oczu 1x5ml	Ofloxamed
373	Ondansetron Accord 2mg/ml 2ml x 5amp/S	Ondansetron Accord 2 mg/ml
406	Pregabalin Zentiva 150mg x 56 kaps/h/	Pregabalin Zentiva
411	Promazine Hasco 25mg x 60 tabl.powl.	Promazine Hasco

420	**Pyridoxine (Vit.B6) 50mg/ml x 10amp/obco	Pyridoxine- Darnitsa
427	Vitaminum A+E Hasco (30000jm+70mg) 30kap	Vitaminum A + E Hasco
429	Vitaminum A Hasco krople 45000jm/ml 10ml	Vitaminum A Hasco
430	Vitaminum B2 Teva 3mg x 50tabl.draż.	Vitaminum B2 Teva
435	Zaranta 20mg x 28tabl.powl. (4x7)	Zaranta
451	Sulfacetamidum WZF HEC 10% 2x5ml	Sulfacetamidum WZF 10 % HEC
455	Chlorsuccillin 200mg pr.d/sp.rozt. 10fiol	Chlorsuccillin
460	Tezeo 40mg x 28tabl./h/	Tezeo
464	Metizol 5mg x 50 tabl. IR	Metizol
467	**Thiamine (Vit.B1) 50mg/ml x 10amp/obcoj.	Thiamine
471	Tigecycline Mylan 50mg proszek x 10fiol	Tigecycline Mylan
479	Tramapar 37,5mg+325mg x 60tabl.powl.	Tramapar
483	Avasart 80mg x 28 tabl.powl. (4x7)	Avasart
488	Voriconazole Mylan 200mg x20tabl.powl.	Voriconazole Mylan
498	Dobroson 7,5mg x 20 tabl.powl. IV-P	Dobroson
500	Levofolic 50mg/ml 450mg/9ml x 1fiolka	Levofolic 50 mg/ml roztwór do wstrzykiwań lub infuzji
501	Zoledronic Acid Accord 4mg/5ml x1fiol./S/	Zoledronic acid Accord
506	Capecitabine Accord 150mg x 60tabl./S/;Capecitabine Accord 500mg x 120tabl./S/	Capecitabine Accord
509	Cisplatin-Ebewe 100mg/100ml fiolka	Cisplatin-Ebewe
514	Alexan 50mg/ml (1000mg/20ml) 1fiol./S/	Alexan
515	Detimedac 200mg pr.d/sp.roztw. 10fiol./S/	Detimedac 200 mg
517	Docetaxel-Ebewe(10mg/ml) 160mg/16ml 1f/S	Docetaxel- Ebewe
519	Doxorubicin-Ebewe 200mg/100ml fiolka	Doxorubicin- Ebewe
523	Accofil 30min j.m./0,5ml x 1amp-strz./S/	Accofil
524	Fluorouracil Medac 5000mg/100ml 1fiol	Fluorouracil medac
536	Methotrexat Ebewe 5000mg/50ml 1fiol.	Methotrexat- Ebewe
538	Mitoxantron Ebewe 20mg/10ml x 1fiol	Mitoxantron- Ebewe
543	Ondansetron Accord 2mg/ml 4ml x 5amp/S	Ondansetron Accord 2mg/ml
544	Oxaliplatinum Accord 200mg/40ml fiol/S/	Oxaliplatinum Accord
563	Navirel 50mg/5ml x 10 fiol.	Navirel
568	Epirubicin Ebewe 100mg/50ml fiolka	Epirubicin EBEWE
569	Etoposid EBEWE 400mg/20ml 1fiolka	Etoposid Ebewe
572	Akynzeo 300mg+0,5mg x 1kaps./S/	Akynzeo

Dokumenty i wyjaśnienie należy złożyć **do dnia 04.06.2019r. do godziny 10:00** za pośrednictwem platformy zakupowej, przy użyciu przycisku „**Wyślij wiadomość**”.

W przypadku problemów z wysłaniem wiadomości przez stronę internetową, proszę przesłać odpowiedź na adres mailowy **dzp@dco.com.pl**

REFERENT  
 Alicja Jasek

ZASTĘPCA DYREKTORA  
 dr. hab. ekonomiki  
 Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu  
 mgr. Krzysztof Świątekiewicz