

Wrocław 20.02.2019r.

EZP/324/19

**BAXTER POLSKA SP. Z O.O.**  
**UL. KRUCZKOWSKIEGO 8,**  
**00-380 WARSZAWA**

**Dotyczy: Przetargu nieograniczonego na sukcesywną dostawę produktów leczniczych, wyrobów medycznych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz środków do pielęgnacji skóry z podziałem na 69 zadania. Znak sprawy: ZP/PN/03/19/LA/AJ**

**WEZWANIE DO ZŁOŻENIA OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW DLA ZADAŃ NR 11, 29, 37, 41, 57, 58**

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,

	<p>b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;</p> <p>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 2017 r. poz. 1785, 2141, 2372, 2432).</p>
6.	<p>Koncesja lub zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, które w świetle obowiązującego prawa w Rzeczpospolitej Polskiej uprawniają Wykonawcę do prowadzenia obrotu produktami leczniczymi – dotyczy wyłącznie zadań obejmujących produkty lecznicze.</p>
<p><b>W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:</b></p>	
7.	<p>Dla produktów z grupy terapeutycznej L, tj. leków przeciwnowotworowych i immunomodulacyjnych (<b>zadania 51, 54, 55, 63</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 fiołki lub w przypadku preparatów w postaci suchej trwałość preparatu po rekonstytucji (odtworzeniu).*</li> </ol> <p><i>*Warunki wymagane w powyżej 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 lub ich przedstawiciela na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. 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.</i></p>
8.	<p><b>dla środków kwalifikowanych jako wyroby medyczne</b> – oświadczenie potwierdzające o dopuszczeniu do obrotu na terytorium RP zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.),</p> <p><b>dla środków zakwalifikowanych jako środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego</b> oświadczenie że jest dopuszczony do obrotu na terenie Polski zgodnie z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010 (tekst jednolity: Dz. U z 2015r., poz. 1026 ze zm.),</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 leku 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. Inne pytania dotyczące oferty leki z tzw .importu.
1	2	3
11	Suprane, butelka 240 ml	Suprane
29	0,9% chlorek sodu do irygacji, 3000 ml worek	0,9% chlorek sodu do irygacji
37	BIPHOZYL; roztwór do hemofiltracji i hemodializy, worek 5000ml	BIPHOZYL
41	Prismocitrate 18/0, worek 5000ml	Prismocitrate 18/0
57	Tisseel 4ml	Tisseel
58	Tisseel 10ml	Tisseel
59	Flo seal Hemostatic Matrix 5ml	Flo seal Hemostatic Matrix
60	Flo seal Hemostatic Matrix 10ml	Flo seal Hemostatic Matrix
61	Hemopatch 4,5 x 4,5 cm	Hemopatch
62	Hemopatch 4,5 x 9 cm	Hemopatch

Dokumenty i wyjaśnienie należy złożyć **do dnia 05.03.2019r. 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](mailto:dzp@dco.com.pl)

ZASTĘPCA DYREKTORA  
 ds. Inwestycji i Sprzedaży  
 Dolnośląskie Centrum Onkologii we Wrocławiu

*Grzegorz Stryjenski*

Grzegorz Stryjenski

REFERENT

*Alicja Jasek*

Alicja Jasek