



Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej  
2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks (352) 29 29-42670  
E-mail: ojs@publications.europa.eu Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

## OGŁOSZENIE DODATKOWYCH INFORMACJI, INFORMACJE O NIEKOMPLETNEJ PROCEDURZE LUB SPROSTOWANIE

Uwaga: Jeżeli sprostowanie lub dodanie informacji prowadzi do znaczącej zmiany warunków określonych w pierwotnym ogłoszeniu o zamówieniu, konieczne może okazać się przedłużenie początkowo przewidzianych terminów ze względu na zachowanie zasady równego traktowania oraz warunków konkurencyjności zamówienia.

### SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

#### I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

**Oficjalna nazwa:** SP ZZOZ Szpital Miejski w Sosnowcu  
**Adres pocztowy:** ul. Szpitalna 1  
**Miejscowość:** Sosnowiec **Kod pocztowy:** 41-219  
**Kraj:** Polska  
**Punkt kontaktowy:** **Tel.:** +48322964298  
**Osoba do kontaktów:**  
**E-mail:** [zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl](mailto:zamowieniapubliczne@szpital.sosnowiec.pl) **Faks:** +48322635719

#### **Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)**

Ogólny adres instytucji zamawiającej (*URL*): [www.szpital.sosnowiec.pl](http://www.szpital.sosnowiec.pl)

Adres profilu nabywcy (*URL*):

#### I.2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO

- Instytucja zamawiająca (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/18/WE)**
- Podmiot zamawiający (w przypadku zamówienia objętego przepisami dyrektywy 2004/17/WE – Zamówienia sektorowe)**

## SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### II.1) OPIS

#### II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

Dostawa leków oraz produktów leczniczych

#### II.1.2) Krótki opis (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków oraz produktów leczniczych – kod CPV : 33600000-6. Zamówienie składa się z 189 części tzw. pakietów, z których każdy stanowi oddzielny przedmiot zamówienia.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załącznikach 4.1 do 4.189 do SIWZ.
3. Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty równoważnej tj. asortymentu, który jest tożsamy z przedmiotem zamówienia - ma tą samą nazwę międzynarodową.
4. Zamawiający dopuszcza złożenie oferty na preparaty konfekcjonowane w innych ilościach niż określone w przedmiocie zamówienia z odpowiednim przeliczeniem ilości.
5. Dostawa przedmiotu zamówienia sukcesywna z rozładunkiem do szpitala w terminie 48 godzin od złożenia zapotrzebowania. Dostawy cito do 6 godzin od złożenia zapotrzebowania. Dopuszcza się złożenie zamówienia telefonicznie, faksem lub e-mail'em.
6. Miejsce dostawy zgodnie z wyborem Zamawiającego:  
SPZZOZ „Szpital Miejski” w Sosnowcu,  
ul. Szpitalna 1,  
ul. Zegadłowicza 3,  
ul. 3 Maja 33.
7. Termin płatności: do 30 dni od dnia otrzymania prawidłowo wypełnionego oryginału faktury.
8. Przedmiot i warunki realizacji niniejszego zamówienia winny być zgodne z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r. (Dz.U. z 2008r. Nr 45, poz. 271) oraz z innymi obowiązującymi przepisami prawnymi w tym zakresie.
9. Okres przydatności do użycia przedmiotu zamówienia co najmniej 12 miesięcy od daty dostawy do szpitala.

#### II.1.3) Wspólny Słownik Zamówień (CPV) (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	33600000	

## SEKCJA IV: PROCEDURA

### IV.1) RODZAJ PROCEDURY

#### IV.1.1) Rodzaj procedury (podano w pierwotnym ogłoszeniu)

- Otwarta
- Ograniczona
- Ograniczona przyspieszona
- Negocjacyjna
- Negocjacyjna przyspieszona
- Dialog konkurencyjny

### IV.2) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE

#### IV.2.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą /podmiot zamawiający (podano w pierwotnym ogłoszeniu, o ile dotyczy)

ZP/24/2009

#### IV.2.2) Dane referencyjne ogłoszenia w przypadku ogłoszeń przesłanych drogą elektroniczną (jeżeli są znane):

Pierwotne ogłoszenie przesłane przez: SIMAP   
OJS eSender

Login: SIMAP2\_szpital\_sc

Dane referencyjne ogłoszenia: 2009-041151 (rok i numer dokumentu)

#### IV.2.3) Ogłoszenie, którego dotyczy niniejsza publikacja (jeżeli dotyczy)

2009/S 70-101456 z dnia 10/04/2009

#### IV.2.4) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: 08/04/2009

## SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

### VI.1) OGŁOSZENIE DOTYCZY

(o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

Procedury niepełnej

Sprostowania

Informacji dodatkowych

### VI.2) INFORMACJE NA TEMAT NIEPEŁNEJ PROCEDURY UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

(o ile ma zastosowanie; zaznaczyć tyle punktów, ile jest to konieczne)

Postępowanie o udzielenie zamówienia została przerwane.

Postępowanie o udzielenie zamówienia uznano za nieskuteczne.

Zamówienia nie udzielono.

Zamówienie może być przedmiotem ponownej publikacji.

### VI.3) INFORMACJE DO POPRAWIENIA LUB DODANIA

(o ile dotyczy; należy określić miejsce, w którym tekst lub daty mają być zmienione lub dodane, proszę zawsze podawać odpowiedni numer sekcji i akapitu pierwotnego ogłoszenia)

#### VI.3.1 Zmiana oryginalnej informacji lub publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalnymi informacjami.

- Zmiana oryginalnej informacji podanej przez instytucję zamawiającą
- Publikacja w witrynie TED niezgodna z oryginalną informacją, przekazaną przez instytucję zamawiającą
- W obu przypadkach

#### VI.3.2 Ogłoszenie lub odpowiednia dokumentacja przetargowa

- 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 (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI	CZĘŚĆ nr 161 NAZWA: Pakiet nr 161 1) KRÓTKI OPIS: Heparyna drobnocząsteczkowa do profilaktyki i terapii chorób zakrzepowo zatorowych**. 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV): 33600000. 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES: 4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY	CZĘŚĆ nr 161 NAZWA: Pakiet nr 161 1) KRÓTKI OPIS: Enoxaparinum natricum 20mg x 10 amp.strzyk* 200 op. Enoxaparinum natricum 40mg x 10 amp.strzyk* 1400 op. 2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIENI (CPV): 24416000-3 3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES:

## Dostawa leków oraz produktów leczniczych

Miejsce, w którym znajduje się zmieniany tekst:	Zamiast:	Powinno być:
	<p>UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA: Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).</p> <p>5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA: *Za jednostkę odniesienia uznaje się 1000 j.m. anty-Xa o stosunku aktywności anty-Xa/anty-IIa wynoszącej 5. Przeliczenie należy wykonać według następującego wzoru: <math>5 / \text{anty-Xa/anty-IIa} = \text{jednostka odniesienia}</math> **Zamawiający dopuszcza zaoferowanie preparatu w postaci ampułko-strzykawki lub fiolek. Podana jednostka AXa służy do rozliczeń i została podana w tysiącach ze względu na brak możliwości zapisu w pakiecie wartości jednej jednostki wynoszącej poniżej 1gr. W przypadku zaoferowania preparatu w postaci ampułkostrzykawk</p> <p>Wykonawca zobowiązuje się do stosowania leku w pełnym zakresie dawek handlowych ( w zależności od wycenionego preparatu).</p> <p>W przypadku zaoferowania leku w opakowaniu wymagającym fasowania jednostek należy uwzględnić w cenie wartości pakietu odpowiednie ilości: Mini-Spike V, Strzykawki precyzyjne "tuberkulinówki" 1 ml z podziałką co 0,1 ml z igłą minimum 27G.</p>	<p>4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA: Okres w miesiącach: 12 (od udzielenia zamówienia).</p> <p>5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA: *zgodnie z obowiązującymi w SP ZZOZ Szpital Miejski w Sosnowcu standardami leczenia na rok 2009.</p>
IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego:	<p>Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów: 19.5.2009. Dokumenty odpłatne: nie.</p>	<p>Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów - dotyczy części nr 161 (Pakiet nr 161): 10.07.2009. Dokumenty odpłatne: nie.</p>
IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:	<p>Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu: 19.5.2009 - 10:00.</p>	<p>Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu - dotyczy części nr 161 (Pakiet nr 161): 10.07.2009 - 10:00.</p>
IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:	<p>Data: 19.5.2009 - 10:30 Miejsce: SPZZOZ Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1.</p>	<p>Data: 10.07.2009 10:30 -dotyczy części nr 161 (Pakiet nr 161): Miejsce: SPZZOZ Szpital Miejski w Sosnowcu, 41-219 Sosnowiec, ul. Szpitalna 1</p>

### VI.3.4) Daty, które należy poprawić w pierwotnym ogłoszeniu (jeżeli dotyczy)

Miejsce, w którym znajdują się zmieniane daty:

Zamiast:

Powinno być:

## Dostawa leków oraz produktów leczniczych

	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)	(dd/mm/rrrr)	(gg:mm)
IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego: Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów - dotyczy części 161 (Pakiet nr 161):	19/05/2009	10:00	10/07/2009	10:00
IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu - dotyczy części 161 (Pakiet nr 161):	19/05/2009	10:00	10/07/2009	10:00
IV.3.8) Warunki otwarcia ofert:	19/05/2009	10:30	10/07/2009	10:30

## Dostawa leków oraz produktów leczniczych

---

**VI.3.5) Adresy i punkty kontaktowe, które należy poprawić** *(jeżeli dotyczy)*

**VI.3.6) Tekst, który należy dodać do pierwotnego ogłoszenia** *(jeżeli dotyczy)*

Miejsce, w którym należy dodać tekst	Tekst do dodania

**VI.4) INNE DODATKOWE INFORMACJE** *(jeżeli dotyczy)*

**VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:**

*Data wysłania automatycznie się zaktualizuje, kiedy ogłoszenie zostanie wysłane do publikacji*