

Adres strony internetowej, na której Zamawiający udostępnia Specyfikację Istotnych Warunków Zamówienia:

[www.pabianice-dps.pl](http://www.pabianice-dps.pl)

---

**Pabianice: Dostawa leków i środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach ul. Wiejska 55-61 w okresie od 1.4.2014 do 31.12.2014r.**

**Numer ogłoszenia: 79354 - 2014; data zamieszczenia: 10.03.2014**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Dom Pomocy Społecznej w Pabianicach , ul. Wiejska 55/61, 95-200 Pabianice, woj. łódzkie, tel. 042 2137551, faks 042 2137640.

- **Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.pabianice-dps.pl](http://www.pabianice-dps.pl)

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Pomoc społeczna.

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa leków i środków opatrunkowych dla Domu Pomocy Społecznej w Pabianicach ul. Wiejska 55-61 w okresie od 1.4.2014 do 31.12.2014r..

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** LEKI REFUNDOWANE

1.Acidum folicum 15mg 30 tab.18 2.Absenor 500mg 100tab33 3.Absenor 300mg 100tab88 4.Atoris 0,01g 30tab18 5.Atoris 0,02g 30tab12 6.Atorvasterol 20mg 30tab10 7.Akineton 2mg 50 tab18 8.Amlopin 5mg 30 tab12 9.Amlopin 10mg 30 tab12 10.Amoksiklav 1000 mg 14 tab15 11.Apo-Fina 5mg 30 tab20 12.Amlozek 5mg 30 tab95 13.Adipine 5mg 30 tbl.11 14.Avedol 12,5mg 30 tab30 15.Apo Doxan 4 mg 30 tbl 24 16.Apo- Aml 5 mg 30 tbl.24 17.Allertec 10 mg 30 tbl11 18.Agen 5 mg 30 tab16 19.Anesteloc 20 mg 28 tab20 20.Aropilo 1mg 21 tbl.21 21.Axtil 10mg 30tab10 22.Atram 6,25mg 30 tbl.20 23.Augmentin1000mg 14 tbl.14 24.Arketis 20mg 30 tbl.15 25.Axyven

0,75g 28tab99 26. Atorvox 20mg 30tab12 27. Bi- Profenid 150 mg 20 tbl87 28. Bioxetin 0,02g 30  
tbl.12 29. Biseptol 960 10 tab10 30. Captopril tabl 12, 5 mg 30 szt.12 31. Cipronex 500mg 10 tbl.34  
32. Co-Prestarium 5mg+5mg 30tab 12 33. Chlortoprothixen 15mg 50 szt. 55 34. Cilan 0, 5 mg 30  
tab.12 35. Claritine 10 mg 30 tab.100 36. Clexane 0, 4 ml 10 amp32 37. Clexane 0,6 ml 10amp15  
38. Clexane 0,8ml 10amp27 39. Coaxil 12, 5 mg 30 tab. 14 40. Combigan krop do oczu 5ml10  
41. Depakine chrono300mg 30 tab. 24 42. Depakine chrono 500mg 30 tbl 75 43. Diaprel MR 0,03g  
60 tbl. 96 44. Digoxin 0,1mg 30 szt.33 45. Diaril 3mg 30 tbl. 12 46. Dalacin C 300 16 kaps12  
47. Diuresin SR 1,5mg 30 szt110 48. Dermovate maść 0,05-100g 25g13 49. Duomox 1g 20 tab97  
50. Doxycyclinum 0,1 g 10 kaps.12 51. Deprexolet 10 mg 30 tab.100 52. Deprexolet 30 mg 30  
tab.100 53. Donesyn 10 mg 28 tab. 117 54. Diclac Duo 150 10 tbl.40 55. Diclac Duo 150 20 tbl.27  
56. Enarenal 5mg 30 tab7 57. Enarenal 5mg 60 tab20 58. Enarenal 10mg 60 tab45 59. Enarenal  
20mg 60 tab12 60. Effox long 50mg 30 tab20 61. Euphyllin long 0,2g 30 kap 20 62. Encorton 5mg 20  
tab 20 63. Furagin 50mg 30 tab110 64. Furosemidum 0,04g 30 tab60 65. Fraxiparine 3800jm -0,4 ml  
10 amp40 66. Finlepsin 200 retard 50 tab. 400 67. Finlepsin400 retard 50 tab. 25 68. Gentamicin  
80mg-2ml 10 amp40 69. GlucaGen Hypokit 1 mg 1 fiol. 30 70. Gasec 0, 02 g 28 kaps.20 71. Gastrolit  
15 sasz.12 72. Gliclada 30 mg 60 tab. P30 73. Gliclada 30 mg 90 tab. 20 74. Haloperidol 1 mg 40 tab.  
228 75. Haloperidol 2 mg - 1 ml krople10 ml 77 76. Haloperidol 5 mg 30 tab. 45 77. Heviran 0, 8 g 30  
tab.10 78. Ins. Mixtard 30 Penfil inj 100j-ml 5 x3ml. 20 79. Ins Humulin M3(30-70) 100j 5x3ml 22  
80. Ins. Gensulin M 30 [30-70] 100j-ml 5x3 ml 12 81. Ins. NovoMix 30 Penfil 100 jm- 1 ml 5 \* 3 ml 10  
82. iXell TD-4331 50 pas.200 83. IPP 20 mg 28 tab. dojelitowe30 84. Ketonal forte 0,1g 30 tab188  
85. Ketonal Duo 150mg 30 kap 25 86. Ketonal 0,1g-2ml 10amp12 87. Kalipoz 0,75g prol 30 tab47  
88. Kalipoz 0,75g prol 60 tab10 89. Klozapol 25mg 50 szt. 20 90. Klozapol 100mg 50 tab22  
91. Kefrenex 25mg 30tab20 92. Kefrenex 100mg 60tab50 93. Kefrenex 200mg 60tab58  
94. Loperamid 2mg 30 tab40 95. Lisinoratio 5 mg 30 tbl20 96. Lovasterol 0, 01g 30 tab.12 97. Lozap  
HCT 0, 05 g + 0, 0125 g 30 tab.40 98. Letrox 50 x 50tab12 99. Laticort 0,1% lotio 20ml.10  
100. Mononit 0,06g ret. 30 szt30 101. Metocard 0,05g 30 tab16 102. Metformax 0,5g 30 tab 50  
103. Metformax 0,85g 30 szt. 50 104. Madopar 125mg 100 tbl rozp. 25 105. Madopar 250mg 100 szt  
6 106. Madopar 62, 5 mg 100 kaps. 6 107. Mitrip 5 mg 30 tab.12 108. Nitrendypina 0,02g 30 tab10  
109. Nitrendypina 0,02g 60tab10 110. Nitrendypina 0,01g 30 tab.26 111. Novate maść 0,05% 30g11  
112. Nolicin 0,4g 20 tab10 113. Neurotop ret. 300 mg 50 tbl 100 114. Neurotop 600 retard 50 tab. 103  
115. Nimesil 0, 1 g 30 sasz.20 116. Nolpaza 20 mg 28 tab.15 117. Nebilenin 5mg 28 tab10 118. Olfen  
0,075 g inj. 5 amp7 119. Ostemax comfort 0, 07 g 4 tab. 15 120. One Touch Horizon 50 pasków100  
121. Polprazol 0, 02 g 28 kap30 122. Poltram Retard 150mg 30tab50 123. Prestarium 5mg 30 tab44  
124. Prestarium 10 mg 30 tab.10 125. Piramil 5mg 30 tbl. 35 126. Piramil 2,5mg 30 tbl. 10  
127. Propranolol 0,01g 50 tab33 128. Prazol 0, 02g 28 kap80 129. Panogastin 20 mg 28 tab.67

130. Perazin 25 mg 20 tab. 100 131. Phenytoinum 0, 1 g 60 tab. 30 132. Polpril 5 mg 28 kaps. 40  
133. Proxacin 0,5g 10tab10 134. Pabi-Dexamethason 1mg 20tab100 135. Ranigast 0,15g 60 tab70  
136. Rovamycine 3000 000j 10tab20 137. Risperidon Vipharm1mg 20tab25 138. Ricordo 10mg 28  
tab30 139. Spironol 0,025g 20 tab180 140. Spironol tabl 0,lg 20 szt180 141. Simvasterol 0,01g 28  
szt.10 142. Simvasterol 20mg 28 szt.20 143. Siofor 1 g 30 tab. 79 144. Siofor 0,85g 30 tab 60  
145. Siofor 0,5g 30tab60 146. Sulpiryd 50 mg 24 kaps 70 147. Simratio 20 mg 28 tbl15 148. Symlosin  
SR 0,4mg 30 kaps15 149. Simvacard 20 mg 28 tbl20 150. Symglic 4 mg 30 tab. 20 151. Symla 50 mg  
30 tab. 27 152. Sirdalud MR 6mg 30kap30 153. Symepezil 10mg 28 tab30 154. Symetra 500mg  
50tab30 155. Symetra 100mg 50tab35 156. Theovent 300 prol. 50 tbl 40 157. Tertensif SR 1,5mg 30  
tab 65 158. Tramal 0,05g 20 kap 20 159. Tramal retard 100 mg 30 tbl 44 160. Tramal retard 200 mg  
30 tbl 22 161. Tritace 2, 5 mg 28 tbl10 162. Tritace 5mg 28 tbl87 163. Tritace 10 mg 28 tbl12  
164. Tisercin 25 mg 50 tab. 260 165. Torvacard 0, 02 g 30 tab.10 166. Tulip 0, 01 g 30 tab.10  
167. Unidox Soloutab 0,1g 10 tbl30 168. Ulgafen 5 mg 30 tab 10 169. Uroflow 2mg 28tab10  
170. Vasilip tbl 0,02g 28 szt.10 171. Vasilip tbl 0,04g 28 szt.10 172. Vit B12inj100mg-2ml 10 amp8  
173. Vastan 0, 02 g 28 tab.18 174. Vivacor 12,5mg 30 tbl. 10 175. Vivacor 6,25mg 30 tbl. 10  
176. Vivace 10 mg 30 tab.15 177. Vivace 5 mg 30 tab.20 178. Verospiron 0,025g 20tab10 179. Valzek  
0,08g 28tab8 180. Valzek 0,16g 28tab7 181. Xalacom krople do oczu 2,5ml10 182. Zyrtec 0,01g 20  
tab6 183. Zinnat 500 10 tbl8 184. Zocor 0, 02 g 28 tab.10 185. Zolafren 5 mg 30 tab. 280  
186. Zolafren 10 mg 30 tab. 144 187. Zolafren Swift 5mg 28tab34 188. Ziperid 1mg 20tab15 LEKI  
PEŁNOPLATNE 1. Aspiryn Protect 100 x 28 tab13 2. Acard 75mg 60 tab200 3. Alax 20 draż 15  
4. Apap 0,5g 100 tab27 5. Alantan zasyпка 100g55 6. Alantan ma□śc 30g566 7. Altacet żel 75 g40  
8. Atarax 0,01g 25 tab 20 9. Atarax 0,025g 25 tab 25 10. Avilin Balsam szostakowskiego spray  
75ml47 11. Amol p□yn 250ml50 12. Amantix 0,1g 30tab30 13. Aphtin p□yn 10g26 14. Aspargin 0,5g  
50 tab30 15. Agapurin 0,4 SR 20tab30 16. ACC 0,6g x 10 tab mus20 17. Bisocard 5 mg 30 tab30  
18. Bambino oliwka 150ml360 19. Baclofen 25 mg 50 tab 18 20. Baclofen 0,01g 50 tbl45 21. Betaserc  
24mg 60tab30 22. Betaloc ZOK 0,1g 28 tab26 23. Betaloc ZOK 0,05g 28 tab15 24. Beto 25 ZK  
28tab15 25. Biovital p□yn 1000ml50 26. Borasol 3% p□yn 500g53 27. Boldaloin 30 tab10  
28. Bisacodyl tabl20 29. Bisacodyl 10 mg 5 czop25 30. Bactigras z chlorhexyd. 15x 20cm 1 szt20  
31. Bedicort G ma□śc 15g13 32. Cavinton forte 0,01g 90tab115 33. Clotrimazolum 1% krem 20g62  
34. Cardiol C krople 40g13 35. Cholinex 24 pastylki do ssania30 36. Citropepsin p□yn  
doustny180g30 37. Calcium C 16 tab smakowe30 38. Clemastinum 1mg 30 tab30 39. Czopki  
glicerynowe 2g 10 czop20 40. Concor Cor 2,5mg 28tab24 41. Cyclo 3fort 30tab15 42. Chusteczki  
Bambino Duopac x 63 szt 1op ( 2szt)100 43. Dermatlo prosz.2g 12 44. Diosminex 0,5mg 60 tab33  
45. Diohespan max 60tab40 46. Diuver 10mg 30 tab30 47. Dicortineff zawiesina do oczu-uszy 5 ml20  
48. Duphalac syrop 300 ml30 49. Driptane 5mg 30tab40 50. Espumisan 0,04g 100 kap94 51. Fastum

żel 100g30 52.Gripex 24 tab30 53.Gutron 2,5 mg 20 tab13 54.Gasprid 5mg 30 tab30 55.Grypoplek 24 tab50 56.Hepatil 0,15g 40tab40 57.Hemofer prol. 30 tab54 58.Hydroxyzyna 10 mg 30 tab18 59.Hydroxyzyna 25 mg 30 tab111 60.Hydrochlorothiazidum 12,5mg 30 szt30 61.Herbapect syrop44 62.Inhibace 0,5mg 30 tbl55 63.Inhibace 2,5 mg 28 tab40 64.Ibuprom zatoki 24 tab20 65.Kaldyum 0,315gK 600mg 50kap35 66.Krople żołądkowe 35g20 67.Ketonal żel 2,5% 100g30 68.Krople nasercowe 30g15 69.Krople miotowe 35g15 70.Kreon10 000 50kap20 71.Lactulosum syrop150ml86 72.Linomag maść 30g247 73.Lokren 0,02g 28tab30 74.Laremid 2mg 10tab35 75.Lorafen 2,5mg 25draż40 76.Lorafen 1mg 25draż35 77.Lignocainum hydrochloricum 2% Żel urologiczna20 78.Metoprolol 50 mg 30 tab99 79.Metoclopramidum tabl 0,01g 50 szt20 80.Maść tranowa 20 g136 81.Molsidamina 2 mg 30 tab15 82.Maglek B6 50 tab30 83.Mentho-Paraffinol płyn 125g15 84.Metazydyna 0,02g 60 tab10 85.Maść Borna 10% 20g80 86.Maść Borna 30g80 87.Maść lchtiolowa 20g15 88.Monovitan C 0,2g 50draż20 89.Naproxen Żel 10 % 50 g60 90.No-Spa forte 0,08g 20 tab60 91.Nasen 0,01g 20tab50 92.Nifuroksazyd 0,2g 12 tab93 93.Nilogrin 0,03g 30 tab20 94.Nilogrin 0,01g 30 tab35 95.Neomecinum aer 32g (55ml)15 96.Neo-pancreatinum Forte 50 kap20 97.Nutrof Total 30 kap15 98.Neo-Angin b.c 24 tab20 99.Nutrof Total 30 kap26 100.Nutridrink smakowe60 101.Oxycort aer 30ml10 102.Olfen 0,1 SR 20kap49 103.Pentohexal retard 0,6 30 tab48 104.Peritol syrop 100ml22 105.Peritol 4mg 20 tab15 106.Polfilin prol. 0,4 g 60 tab20 107.Polpril 2,5mg 28 kap32 108.Polocard 75 mg 60tab100 109.Polvertic 24mg 60tab20 110.Pridinol 5mg 50 tab166 111.Promazin0,025g 60draż70 112.Promazin0,05g 60draż35 113.Pyralginum 0,5g 6 tab50 114.Pyralginum 1g-2ml 5 amp a 2ml20 115.Polopiryna S 0,3g 20 tab20 116.Paraffinum liquidum płyn 800g20 117.Rutinoscorbin 90 tab27 118.Relanium 2mg 20 tab15 119.Relanium 5 mg 20 tab15 120.Rivel leł 30g40 121.Sirdalud 4mg 30 tab12 122.Sulfacetamidum 10% H-E-C 2x 5ml25 123.Solcoseryl 5% maść 20g40 124.Solcoseryl 10% leł 20g20 125.Symibace 0,5mg 30tab38 126.Sylimarol 70mg 30draż15 127.Sylimarol 35mg 30draż15 128.Setal MR 35mg 60tab30 129.Tardyferon 0,08g 30 tab15 130.Telfexo 0,12g 20 tab22 131.Urosept20 132.Undofen aer30 133.Uzarin leł75ml44 134.Wlew kroplowy 5% glukoza 500ml 1szt500 135.Wlew kroplowy 5% glukoza 250ml 1szt250 136.Wlew kroplowy 0,9% NaCl 500ml 1szt700 137.Wlew kroplowy 0,9% NaCl 250ml 1szt300 138.Wlew kroplowy 0,9% NaCl 100ml. 1szt200 139.Wlew kroplowy PWL 500ml 1szt150 140.Quinax 0,15mg-ml krople do oczu roztwór15 141.Venescin forte 30draż. 25 142.Vicebrol 5mg 100 tab40 143.Vinpocetine 5mg 100 tab97 144.Vazelina biała 20g 23%100 145.Vessel duef 50kap15 146.Xenna Extra 10tab30

ŚRODKI OPATRUNKOWE 1.Gaza opatrunkowa jałowa 17 nit 1-2m2 2000 2.Gaza opatrunkowa jałowa 17nit 1m2 2000 3.Kompresy 7,5x 7,5 100szt 20 4.Kompresy 10x10 100szt 20 5.Kompresy gaz.wyj. 9x9 3szt110 6.Octanisept 250ml20 7.Opaska dziana 4m x 5cl1 400 8.Opaska dziana 4mx10cm1 100 9.Opaska dziana 4mx15cm 650 10.Opatrunek Hydrokoloidowy Granuflex cienki 5x20cm. 10szt15 11.Opatrunek

Hydrokolidowy Granuflex 10x10cm 5szt15 12 .Opatrunek Hydrofilm 10x15cm 10szt12  
13.Opatrunek Hydrofilm 6x7cm 10szt15 14.Plaster Polopor 5m x 12,5mm 25 15.Plaster Polopor 5m  
x 25mm 25 16.Plaster Polopor 5m x 50mm25 17.Plaster z opatr. matopat 8cm x 1m 20  
18.RudaStrip 3 x 75mm 15 19.RudaStrip 6mm x 38 mm 15 20.Spirytus salicylowy 80 21.Vena-plast  
do venflonu 150 22.Woda utleniona.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 24.40.00.00-8, 24.49.20.00-9, 33.14.11.10-4,  
22.14.11.11-1.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** nie.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Rozpoczęcie: 01.04.2014.

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** nie przewiduje się

#### **III.2) ZALICZKI**

#### **III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

- **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Potwierdzeniem spełnienia tego warunku będzie podpisanie oświadczenia stanowiącego załącznik nr 2 do specyfikacji oraz załączenie do oferty aktualnego odpisu (kserokopii) koncesji - pozwolenia na prowadzenie apteki oraz załączenie kserokopii dokumentu dopuszczającego wykonawcę do obrotu prawnego w zakresie objętym zamówieniem, wystawionego nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert podpisanego za zgodność przez wykonawcę zgodnie z par.1.ust.1 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013r. w sprawie dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz. U. poz.231) .

- **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

- Potwierdzeniem spełnienia tego warunku będzie wypełnienie i podpisanie załącznika nr 2 do specyfikacji, który winny być załączony do oferty.
- **III.3.3) Potencjał techniczny**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Potwierdzeniem spełnienia tego warunku będzie wypełnienie i podpisanie załącznika nr 2 do specyfikacji, który winny być załączony do oferty.
- **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Potwierdzeniem spełnienia tego warunku będzie wypełnienie i podpisanie załącznika nr 2 do specyfikacji, który winny być załączony do oferty.
- **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**
  - Potwierdzeniem spełnienia tego warunku będzie wypełnienie i podpisanie załącznika nr 2 do specyfikacji, który winny być załączony do oferty.

#### **III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

- potwierdzenie posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje;

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

- oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;

### **SEKCJA IV: PROCEDURA**

#### **IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

#### **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

- 1 - Cena - 80
- 2 - Wysokość upustu wyrażona w % w stosunku do ceny leków i środków - 20

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

##### **Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

W przypadku gdy od dnia podpisania umowy do ostatniego dnia jej trwania nastąpi zmiana warunków prawnych w stopniu uniemożliwiającym kontynuowanie realizacji zamówienia na warunkach umowy (zmiana podatku VAT lub zmiany na liście leków refundowanych) Zamawiający przewiduje możliwość aneksowania umowy w zakresie dostosowującym ją do wprowadzanych zmian. W przypadkach wymienionych wyżej, gdy zmiana podatku VAT lub zmiany na liście leków refundowanych nastąpią między dniem rozstrzygnięcia postępowania, a dniem podpisania umowy, Zamawiający dopuszcza zawarcie umowy na nowych warunkach, wynikających z tych zmian.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.pabianice-dps.pl](http://www.pabianice-dps.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Dom Pomocy Społecznej w Pabianicach 95-200 Pabianice ul. Wiejska 55-61.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:**

19.03.2014 godzina 09:00, miejsce: Dom Pomocy Społecznej w Pabianicach 95-200 Pabianice ul. Wiejska 55-61 sekretariat.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** nie dotyczy.

**IV.4.17) Czy przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie