

# Dostawy - 480606-2019

14/10/2019 S198 – – Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

---

I. II. III. IV. VI.

Polska-Poznań: Różne produkty lecznicze

2019/S 198-480606

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

## Sekcja I: Instytucja zamawiająca

### I.1) Nazwa i adresy

Ginekologiczno-Położniczy Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego

ul. Polna 33

Poznań

60-535

Polska

Osoba do kontaktów: Alicja Jeske

Tel.: +48 618419672

E-mail: ajeske@gpsk.ump.edu.pl

Faks: +48 618419620

Kod NUTS: PL415

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://dzp.gpsk.ump.edu.pl>

### I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

### I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://dzp.gpsk.ump.edu.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <http://platformazakupowa.pl/pn/gpsk>

### I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

### I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

## Sekcja II: Przedmiot

### II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

#### II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych

Numer referencyjny: PN:33/19

#### II.1.2) Główny kod CPV

33690000

#### II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

#### II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych z podziałem na 20 części.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Produkty lecznicze różne

Część nr: 1

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Produkty lecznicze różne

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 6 800,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Surowce farmaceutyczne

Część nr: 2

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Surowce farmaceutyczne

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 70,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Preparat do żywienia parenteralnego dla dorosłych. Roztwór elektrolitów  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Preparat do żywienia parenteralnego dla dorosłych. Roztwór elektrolitów
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 290,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Leki cytotoksyczne. Cyklofosfamid  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Leki cytotoksyczne. Cyklofosfamid

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 80,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki cytotoksyczne. Topotekan

Część nr: 5

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Leki cytotoksyczne. Topotekan

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 1 650,00 PLN

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Antybiotyki. Teikoplanina. Leki przeciwzakrzepowe  
Część nr: 6
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Antybiotyki. Teikoplanina. Leki przeciwzakrzepowe
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe  
Wadium: 620,00 PLN
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Prostoglandyny. Prepidil  
Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Prostoglandyny. Prepidil
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych****II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 340,00 PLN

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**Immunoglobulina specyficzna przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu B  
Część nr: 8**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Immunoglobulina specyficzna przeciw wirusowi zapalenia wątroby typu B

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość****II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych****II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 40,00 PLN

**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**Oksytocyna i jej analogi. Karbatocyna  
Część nr: 9**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Oksytocyna i jej analogii. Karbatocyna

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
  - Okres w miesiącach: 24
  - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
  - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
  - Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
  - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
  - Wadium: 3 050,00 PLN
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
  - Immunoglobulina niespecyficzna ludzka
  - Część nr: 10
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
  - 33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
  - Kod NUTS: PL415
  - Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: GPSK – Apteka Szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:
  - Immunoglobulina niespecyficzna ludzka
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
  - Kryteria określone poniżej
  - Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
  - Okres w miesiącach: 24
  - Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych
  - Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach
  - Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
  - Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe
  - Wadium: 700,00 PLN
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:
  - Leki przeciwwirusowe. Retrovir – zydowudyna
  - Część nr: 11
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Leki przeciwwirusowe. Retrovir – zydowudyna

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 20,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Czynnik krzepnięcia krwi

Część nr: 12

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Czynnik krzepnięcia krwi

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**



Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 280,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki układu moczowo-płciowego. Dimetylosulfotlenek  
Część nr: 13

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Leki układu moczowo-płciowego. Dimetylosulfotlenek

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 70,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Sterylny środek myjący i dezynfekcyjny do stosowania w pomieszczeniach czystych klasy A i B  
Część nr: 14

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Sterylny środek myjący i dezynfekcyjny do stosowania w pomieszczeniach czystych klasy A i B

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 630,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Opatrunki specjalistyczne na rany  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opatrunki specjalistyczne na rany
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wadium: 25,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Tamponada balonowa do redukcji krwawienia poporodowego  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Tamponada balonowa do redukcji krwawienia poporodowego

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 110,00 PLN

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy

Część nr: 17

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

GPSK – Apteka Szpitalna

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Wadium: 50,00 PLN

- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Szwycy chirurgiczne monofilamentowe dla noworodków  
Część nr: 18
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Szwycy chirurgiczne monofilamentowe dla noworodków
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe  
Wadium: 110,00 PLN
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Szwycy chirurgiczne monofilamentowe  
Część nr: 19
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Szwycy chirurgiczne monofilamentowe
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe  
Wadium: 50,00 PLN
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Wzmacniacz mleka kobiecego  
Część nr: 20
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
GPSK – Apteka Szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Wzmacniacz mleka kobiecego
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej:  
nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe  
Wadium: 370,00 PLN

### **Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**

- III.1) Warunki udziału
- III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego  
Wykaz i krótki opis warunków:  
Wykonawca spełni warunek, kiedy wykaże się posiadaniem aktualnego zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwoleniem na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiającym sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania, wydanym przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego – dotyczy produktów leczniczych.
- III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, tym samym nie dokonuje jego opisu.

- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie, tym samym nie dokonuje jego opisu.
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Termin zapłaty, w jakim Zamawiający uiszczy wynagrodzenie Wykonawcy za dostawę każdej partii towaru nastąpi na podstawie prawidłowo wystawionej faktury, przelewem na konto wykonawcy w terminie 60 dni od dnia doręczenia faktury przez wykonawcę zamawiającemu.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

#### **Sekcja IV: Procedura**

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**  
Procedura otwarta
- IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
- IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**
- IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**
- IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**  
Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie
- IV.2) **Informacje administracyjne**
- IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**
- IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**  
Data: 15/11/2019  
Czas lokalny: 09:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**  
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 15/11/2019  
Czas lokalny: 09:05  
Miejsce:  
Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie G-PSK, ul. Polna 33, POLSKA, Budynek E, pok. 105

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**  
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak  
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:  
2021
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**  
W przedmiotowym postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12- 23 ustawy - Pzp. Dodatkowo Zamawiający przewiduje wykluczenie Wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 Pkt 1) w stosunku do którego otwarto likwidację;

Pkt 2) ustawy – który w sposób zawiniony poważnie naruszył obowiązki zawodowe, co podważa jego uczciwość w szczególności gdy wykonawca w wyniku zamierzonego działania lub rażącego niedbalstwa nie wykonał lub nienależycie wykonał zamówienie;

Pkt 3) ustawy – jeżeli wykonawca lub osoby, o których mowa w ust. 1 pkt 14, uprawnione do reprezentowania wykonawcy pozostają w relacjach określonych w art. 17 ust. 1 pkt 2–4 ustawy z: zamawiającym, osobami uprawnionymi do reprezentowania zamawiającego, członkami komisji przetargowej, osobami, które złożyły oświadczenie, o którym mowa w art. 17 ust. 2a ustawy;

Pkt 4) ustawy który, z przyczyn leżących po jego stronie, nie wykonał albo nienależycie wykonał w istotnym stopniu wcześniejszą umowę w sprawie zamówienia publicznego lub umowę koncesji, zawartą z zamawiającym, o którym mowa w art. 3 ust. 1 pkt 1–4;

Pkt 5) ustawy będącego osobą fizyczną, którego prawomocnie skazano za wykroczenie przeciwko prawom pracownika lub wykroczenie przeciwko środowisku, jeżeli za jego popełnienie wymierzono karę aresztu, ograniczenia wolności lub karę grzywny nie niższą niż 3 000 PLN;

Pkt 6) ustawy jeżeli urzędującego członka jego organu zarządzającego lub nadzorczego, wspólnika spółki w spółce jawnej lub partnerskiej albo komplementariusza w spółce komandytowej lub komandytowo–akcyjnej lub prokurenta prawomocnie skazano za wykroczenie, o którym mowa w pkt 5;

Pkt 7) ustawy wobec którego wydano ostateczną decyzję administracyjną o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym, jeżeli wymierzono tą decyzją karę pieniężną nie niższą niż 3 000 PLN;

Pkt 8) ustawy który naruszył obowiązki dotyczące płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, co zamawiający jest w stanie wykazać za pomocą stosownych środków dowodowych, z wyjątkiem przypadku, o którym mowa w ust. 1 pkt 15 ustawy, chyba że wykonawca dokonał płatności należnych podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłaty tych należności.

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w terminie niekrótszym niż 10 dni, następujących dokumentów:

1. informacji z KRK;
2. zaświadczenia właściwego naczelnika US;
3. zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS;
4. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej;
5. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne;
6. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;
7. oświadczenia wykonawcy o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny;
8. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego ostatecznej decyzji administracyjnej o naruszeniu obowiązków wynikających z przepisów prawa pracy, prawa ochrony środowiska lub przepisów o zabezpieczeniu społecznym;
9. oświadczenie o nie zaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych.
10. aktualnego zezwolenia GIF. Ponadto zamawiający wezwie wykonawcę do złożenia oświadczeń wymienionych w SIWZ rozdz. VI pkt 2.2 ppkt 2.2.1– 2.2 7.

Do oferty wykonawca składa również: formularz sortymentowo–cenowy, formularz oferty, pełnomocnictwo, JEDZ – podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Dokumenty dla podmiotów zagranicznych są określone w SIWZ

#### VI.4) Procedury odwoławcze

- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**  
KIO Prezes Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17  
Warszawa  
02-676  
Polska
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
- VI.4.3) **Składanie odwołań**
- VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**  
Departament Odwołań UZP  
ul. Postępu 17  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800
- VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
09/10/2019