

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:562400-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wodzisław Śląski: Produkty farmaceutyczne
2022/S 199-562400**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Chorób Płuc im. dr Alojzego Pawelca

Krajowy numer identyfikacyjny: 647-21-80-171

Adres pocztowy: ul. Bracka 13

Miejscowość: Wodzisław Śląski

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod pocztowy: 44-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Maciej Janeta

E-mail: przetargi@wscp.wodzislaw.pl

Tel.: +48 324537101

Faks: +48 324555325

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://wscp.wodzislaw.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Chorób Płuc im Św. Józefa w Pilchowicach

Krajowy numer identyfikacyjny: 276215293

Adres pocztowy: ul. Dworcowa 31

Miejscowość: Pilchowice

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod pocztowy: 44-145

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@szpital-pilchowice.pl

Tel.: +48 323319901

Faks: +48 323319908

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://szpital-pilchowice.pl>

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Chorób Płuc w Orzeszu

Krajowy numer identyfikacyjny: 276184500

Adres pocztowy: ul. Gliwicka 20

Miejscowość: Orzesze

Kod NUTS: PL22C Tyski

Kod pocztowy: 43-180

Państwo: Polska

E-mail: zamowienia@szpitalorzesze.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://wscp.wodzislaw.pl>

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

W zamówieniu stosowane jest wspólne udzielanie zamówień

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/667883>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/667883>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

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:**

Dostawy leków dla szpitali w ramach wspólnego zamówienia

Numer referencyjny: 12/2022/DZP/PN

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy leków dla szpitali w ramach wspólnego zamówienia w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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:**

Dostawy antybiotyków

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw antybiotyków. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy antybiotyków

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw antybiotyków. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy antybiotyków

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw antybiotyków. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy antybiotyków
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy dostaw antybiotyków. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ
- 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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków przeciwprątkowych
Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne
33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw leków przeciwprątkowych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków przeciwprątkowych
Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne
33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw leków przeciwpłatkowych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków odurzających
Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne
33661100 Środki znieczulające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leków odurzających. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków psychotropowych
Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leków psychotropowych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy leku Enoxaparinum
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy dostaw leku Enoxaparinum. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ
- 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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy leków Nadroparin calcium
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy dostaw leku Nadroparin calcium. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ
- 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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków onkologicznych
Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL228 Bytomski
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poz. nr: 11.1–11.17 - Apteka Szpitalna Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. ul. Pyskowska
47-51, 42-612 Tarnowskie Góry,
Poz. nr: 11.18–11.24 - Siedziba Zamawiających

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw leków onkologicznych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków onkologicznych
Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL228 Bytomski

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poz. nr: 12.1 – 12.10 - Apteka Szpitalna Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. ul. Pyskowicka 47-51, 42-612 Tarnowskie Góry,

Poz. nr: 12.11 – 12.13 - Siedziba Zamawiających

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw leków onkologicznych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy płynów infuzyjnych

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33692500 Płyny dożyłne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy dostaw płynów infuzyjnych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

- 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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy leku Alectinib
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach,
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy leku Alectinib. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ
- 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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leku Atezolizumab
Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. im. dr B. Hagera ul. Pyskowska 47-51,
42-612 Tarnowskie Góry

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leku Atezolizumab. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leku Durvalumab
Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. im. dr B. Hagera ul. Pyskowicka 47-51,
42-612 Tarnowskie Góry

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leku Durvalumab. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leku Nivolumab

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL228 Bytomski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. im. dr B. Hagera ul. Pyskowicka 47-51,
42-612 Tarnowskie Góry

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leku Nivolumab. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy leku Pembrolizumab
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL228 Bytomski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna Wielospecjalistycznego Szpitala Powiatowego S.A. im. dr B. Hagera ul. Pyskowicka 47-51,
42-612 Tarnowskie Góry
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy leku Pembrolizumab. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ
- 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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy leków różnych 1
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy leków różnych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ
- 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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy leków różnych 2
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leków różnych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków różnych 3

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leków różnych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków różnych 4

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki

Kod NUTS: PL229 Gliwicki

Kod NUTS: PL22C Tyski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach

Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leków różnych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dostawy leków różnych 5
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zamówienie dotyczy leków różnych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ
- 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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawy leków różnych 6
Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL227 Rybnicki
Kod NUTS: PL229 Gliwicki
Kod NUTS: PL22C Tyski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Wodzisławiu Śląskim
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Pilchowicach
Dział Farmacji Szpitalnej Szpitala w Orzeszu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zamówienie dotyczy leków różnych. Szczegółowy asortyment, dawki i szacunkowe ilości podano w Arkuszu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ

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: 12
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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

umowa zostanie zawarta na okres 12 miesięcy od daty zawarcia umowy lub do wyczerpania kwoty wynagrodzenia umownego, nie wcześniej niż od dnia 01.01.2023 r, a w przypadku, gdy zawarcie umowy nastąpi po tej dacie z dniem zawarcia umowy

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:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to

z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Warunek będzie spełniony, jeżeli Wykonawca załączy do oferty:

a) zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2021 poz. 1977 z późniejszymi zmianami) - w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze

lub

b) zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. 2022 poz. 1977 z późniejszymi zmianami) - w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze przez Wykonawcę będącego wytwórcą produktu leczniczego. Ww. warunek jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy, do których realizacji te uprawnienia są wymagane.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków szczegółowych udziału w postępowaniu w tym zakresie

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków szczegółowych udziału w postępowaniu w tym zakresie

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Warunki realizacji umowy reguluje wzór umowy , będący załącznikiem nr 3.1 i 3.2 do SWZ

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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 14/11/2022

Czas lokalny: 14:00

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**

Oferta musi zachować ważność do: 11/02/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/11/2022

Czas lokalny: 14:10

Miejsce:

Za pośrednictwem platformy: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/667883>

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Wykonawca wraz z ofertą na którą składa się Formularz Oferty (załącznik nr 2 do SWZ) i Arkusz Asortymentowo-cenowy (załącznik nr 4 do SWZ)

1. Jednolity europejski dokument zamówienia
2. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej – w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentacji.

Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia w/w dokumentów, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile Wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.

3. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy (jeśli dotyczy).

Wymóg powyższy ma zastosowanie odpowiednio do osoby działającej w imieniu Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego.

Wymagana forma: oryginał w formie elektronicznej lub kopia w postaci cyfrowego odwzorowania dokumentu papierowego, której zgodność z oryginałem poświadczą mocodawca lub notariusz podpisem kwalifikowanym.

4. Oświadczenia, o którym mowa w art. 117 ust. 4 ustawy (dot. Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia), z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy tworzący podmiot wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia – oświadczenie składane w Formularzu oferty.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Pouczenie o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy

1. Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, o zawarcie umowy ramowej, dynamicznym systemie zakupów, systemie kwalifikowania wykonawców lub konkursie, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
- 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

3. Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem

terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

4. Domniemywa się, że zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie wnosi się w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie:

a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,

b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

7. Odwołanie w innych przypadkach niż określonych w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne.

8. Jeżeli zamawiający nie opublikował ogłoszenia o zamiarze zawarcia umowy lub mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

9. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

10. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.

11. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".

12. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.

13. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

VI.4.4) **Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

10/10/2022