

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:652914-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Ostrów Wielkopolski: Różne produkty lecznicze
2022/S 228-652914**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim

Krajowy numer identyfikacyjny: 6222256387

Adres pocztowy: ul.Limanowskiego 20/22

Miejscowość: Ostrów Wielkopolski

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Kod pocztowy: 63-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Monika Mosoń

E-mail: zamowienia@szpital.osw.pl

Tel.: +48 625951118

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.osw.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

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/pn/szpital_osw

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na następujący adres:

Oficjalna nazwa: ZZOZ w Ostrowie Wielkopolskim

Krajowy numer identyfikacyjny: 6222256387

Miejscowość: Ostrów Wielkopolski

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Monika Mosoń

Tel.: +48 625951118

E-mail: zamowienia@szpital.osw.pl

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.osw.pl

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: FDZP.226.40.2022

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych. Przedmiot zamówienia został podzielony na 20 części (pakietów). Wykonawca może składać ofertę do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowy Opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku Nr 1A (Formularz asortymentowo-cenowy) do specyfikacji stanowiący integralną jej część

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:

Pakiet nr 1
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) Opis zamówienia:

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 1, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna

Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 2, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 3

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna

Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 3, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4
Część nr: 4

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 4, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 5, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 6, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 7, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8

Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 8, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 9, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10

Część nr: 10

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna

Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 10, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna

Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 11, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12

Część nr: 12

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna

Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 12, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13
Część nr: 13

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

33690000 Różne produkty lecznicze
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 13, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14
Część nr: 14

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

33690000 Różne produkty lecznicze
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 14, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL416 Kaliski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 15, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16
Część nr: 16

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 16, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17
Część nr: 17

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna
Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 17, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18

Część nr: 18

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna

Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 18, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19
Część nr: 19

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna

Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 19, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20

Część nr: 20

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Ostrowie Wielkopolskim - Apteka szpitalna

Ul. Limanowskiego 20/22, 63-400 Ostrów Wielkopolski

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów w zakresie pakietu nr 20, szczegółowo określonych w załączniku nr 1A 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: 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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:

Zamawiający uzna za spełniony warunek jeśli Wykonawca posiada:

- aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiające sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania ,wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego,
- aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie obrotu środkami odurzającymi grup I-N ,substancjami psychotropowymi grup II-P,III-P,IV-P oraz prekursorami kategorii 1 (dotyczy pakietu nr 1, 3 ,9 ,11, 12, 13, 20)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zamawiający nie stawia warunku

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zamawiający nie stawia warunku

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym przetargiem nieograniczonym, w tym sposób i terminy zapłaty, obowiązki stron i inne postanowienia Zamawiający zawarł w we wzorze umowy – załącznik nr 2 do SWZ, które wiążą Zamawiającego i Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia. Wykonawca powinien się zapoznać z postanowieniami umowy i zaakceptować wszystkie jej postanowienia. Potwierdzeniem akceptacji warunków realizacji zamówienia będzie dla Zamawiającego złożenie stosownego oświadczenia zawartego w formularzu ofertowym – załącznik nr 1 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: 23/12/2022
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**
Oferta musi zachować ważność do: 22/03/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 23/12/2022
Czas lokalny: 09:30
Miejsce:
https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_osw

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:
2024 r.

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Zamawiający wyklucza wykonawcę na podst.przesłanek określonych w:

1. art.108 ustawy Pzp.,
2. art.7 ust 1 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego
3. art 5k rozporządzenia Rady (UE) NR 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

Zgodnie z art.139 ust.1 Pzp, Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ:
FORMULARZ OFERTY, FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY : odpowiednio dla danej części zamówienia, OŚWIADCZENIE WYKONAWCY/ WYKONAWCY WSPÓLNIE UBIEGAJĄCEGO SIĘ O UDZIELENIE ZAMÓWIENIA DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z ART. 5K ROZPORZĄDZENIA 833/2014 ORAZ ART. 7 UST. 1 USTAWY O SZCZEGÓLNYCH ROZWIĄZANIACH W ZAKRESIE PRZECIWDZIAŁANIA WSPIERANIU AGRESJI NA UKRAINĘ ORAZ SŁUŻĄCYCH OCHRONIE BEZPIECZEŃSTWA NARODOWEGO, INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB INNEGO WŁAŚCIWEGO REJESTRU, PEŁNOMOCNICTWO, ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO(jeśli dotyczy), PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE. Zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących

dokumentów: 1. OŚWIADCZENIE (JEDZ), 2. INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU KARNEGO, sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, w zakresie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego

3. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY, W ZAKRESIE ART. 108 UST. 1 PKT 5 USTAWY, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej, 4. MOWA W ART. 125 UST. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,

c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy;

5. Na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu: aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiające sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania ,wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego , aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie obrotu środkami odurzającymi grup I-N ,substancjami psychotropowymi grup II-P,III-P,IV-P oraz prekursorami kategorii 1 (dotyczy pakietu 1 ,3 ,9 ,11, 12, 13, 20)

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Składanie odwołań będzie odbywało się zgodnie z zapisami DZIAŁU IX - rozdział 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
22/11/2022