[Udostępnij](javascript:void(0))



20/11/2019    S224    Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

[I.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:548869-2019:TEXT:PL:HTML#id0-I.)

[II.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:548869-2019:TEXT:PL:HTML#id1-II.)

[III.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:548869-2019:TEXT:PL:HTML#id2-III.)

[IV.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:548869-2019:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)

[VI.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:548869-2019:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

Polska-Końskie: Produkty farmaceutyczne

2019/S 224-548869

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej  
Krajowy numer identyfikacyjny: 00000002426  
Adres pocztowy: ul. Gimnazjalna 41b  
Miejscowość: Końskie  
Kod NUTS: PL72  
Kod pocztowy: 26-200  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Mieczysław Strychalski  
E-mail: [mstrychalski@zoz.konskie.pl](mailto:mstrychalski@zoz.konskie.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 413902314  
Faks: +48 413902319

Adresy internetowe:

Główny adres: [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl/)

Adres profilu nabywcy: [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl/)

I.2)Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3)Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.zoz.konskie.pl](http://www.zoz.konskie.pl/)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać 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 do programów lekowych wg zad. nr 1 do 26.

Numer referencyjny: DSUiZP 252/MS/21/2019r

II.1.2)Główny kod CPV

33600000

II.1.3)Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4)Krótki opis:

1. Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków do programów lekowych wg opisu i ilości zawartych w poszczególnych zadaniach:

1. Etanerceptum – 1 pozycja;

2. Adalimumabum – 1 pozycja;

3. Certolizumab – 1 pozycja;

4. Infliximabum – 1 pozycja;

5. Rituximabum – 1 pozycja;

6. Golilumabum – 1 pozycja;

7. Sekukinumab – 1 pozycja;

8. Tocilizumab – 1 pozycja;

9. Tocilizumabum – 3 pozycje;

10. Tofacitinibum – 1 pozycja;

11. Vedolizumabum – 1 pozycja;

12. Dimethylis fumaras – 2 pozycje;

13. Teriflunomidum – 1 pozycja;

14. Fingolimod – 1 pozycja;

15. Natulizumab – 1 pozycja;

16. Interferonum beta 1B – 1 pozycja;

17. Interferonum beta 1A PEN – 1 pozycja;

18. Interferonum beta 1A – 1 pozycja;

19. Peginterferon beta 1A – 2 pozycje;

20. Glatirameri acetas – 1 pozycja;

21. Everolimusum – 3 pozycje;

22. Ranibizumab – 1 pozycja;

23. Darbepoetinum alfa – 1 pozycja;

24. Paricalcitol – 2 pozycje;

25. Ocrelizumabum – 1 pozycja;

26. Cladribinum – 1 pozycja.

II.1.5)Szacunkowa całkowita wartość

Wartość bez VAT: 27 737 106.00 PLN

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:

Etanerceptum

Część nr: 1

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 1 Etanerceptum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 872 720.00 PLN

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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Adalimumabum

Część nr: 2

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 2 Adalilumabum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 3 584 300.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Certolizumab

Część nr: 3

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 3 Certolizumab – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 627 744.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Infliximabum

Część nr: 4

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 4 Infliximabum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 859 560.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Rituximabum

Część nr: 5

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 5 Rituximabum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 122 220.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Golilumabum

Część nr: 6

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 6 Golilumabum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 330 560.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Sekukinumab

Część nr: 7

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 7 Sekukunumab – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 315 720.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Tocilizumab

Część nr: 8

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 8 Tocilizumab – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 965 500.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Tocilizumabum

Część nr: 9

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 9 Tocilizumabum – 3 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 701 640.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Tofacitinibum

Część nr: 10

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 10 Tofacitinibum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 414 830.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Vedolizumabum

Część nr: 11

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 11 Vedolizumabum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 755 000.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Dimethylis fumaras

Część nr: 12

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 12 Dimethylis fumaras – 2 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 944 520.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Teriflunomidum

Część nr: 13

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 13 Teriflunomidum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 748 800.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Fingolimod

Część nr: 14

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 14 Fingolimod – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 036 700.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Natulizumab

Część nr: 15

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 15 Natulizumab – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 764 040.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Interferonum beta 1B

Część nr: 16

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 16 Interferonum beta 1B – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 654 480.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Interferonum beta 1A PEN

Część nr: 17

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 17 Interferonum beta 1A PEN – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 122 472.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Interferonum beta 1A

Część nr: 18

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 18 Interferonum beta 1A – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 720 720.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Peginterferon beta 1A

Część nr: 19

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 19 Peginterferon beta 1A – 2 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 089 460.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Glatirameri acetas

Część nr: 20

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 20 Glatirameri acetas – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 842 400.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Everolimusum

Część nr: 21

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 21 Everolimusum – 3 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 096 870.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Ranibizumab

Część nr: 22

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 22 Ranibizumab – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 160 300.00 PLN

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

Okres w dniach: 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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Darbepoetinum alfa

Część nr: 23

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 23 Darbepoetinum alfa – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 48 000.00 PLN

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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Paricalcitol

Część nr: 24

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 24 Paricalcitol – 2 pozycje.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 15 550.00 PLN

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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Ocrelizumabum

Część nr: 25

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 25 Ocrelizumabum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 350 000.00 PLN

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.2.12)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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Cladribinum

Część nr: 26

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Końskie 26-200, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4)Opis zamówienia:

Zad. nr 26 Cladribinum – 1 pozycja.

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 593 000.00 PLN

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.2.12)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

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:

Posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej – działalność zawodowa prowadzona na potrzeby wykonania przedmiotu zamówienia wymaga posiadania specjalnych kompetencji lub uprawnień – Zamawiający wyznacza szczegółowy warunek w tym zakresie (zezwolenie, koncesja).

III.1.2)Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wymagane jest posiadanie przez Wykonawcę odpowiedniego ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej – opis wymagań w zakresie ubezpieczenia odpowiedzialności cywilnej. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży kserokopię odpowiedniego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w zakresie ubezpieczenia OC – z sumą gwarancyjną co najmniej 30 000 PLN.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży kserokopię odpowiedniego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia w zakresie ubezpieczenia OC – z sumą gwarancyjną co najmniej 30 000 PLN.

III.1.3)Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wymagana jest wiedza i doświadczenie Wykonawcy w realizacji (zakończeniu) w okresie ostatnich 3... lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, polegającej na należytej wykonanej 1 dostawie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca złoży: wykaz dostaw wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane lub są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert. Minimalny poziom wymaganych standardów: wymagane jest wykazanie 1 dostawy wyrobów farmaceutycznych, tj. dostawa leków, o zbliżonej wartości brutto min. 80 % zaoferowanej wartości w wybranym zadaniu/ach z załączeniem dowodu potwierdzającego, że dostawa ta została wykonana należycie.

III.1.5)Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2)Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2)Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy określono w zał. nr 4 do SIWZ.

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: 03/01/2020

Czas lokalny: 10:45

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: 03/01/2020

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

sekretariat Zespołu Opieki Zdrowotnej

26-200 Końskie, ul. Gimnazjalna 41b, POLSKA.

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 r.

VI.2)Informacje na temat procesów elektronicznych

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

VI.3)Informacje dodatkowe:

VII. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

1. Na ofertę składają się następujące dokumenty i załączniki:

1) formularz ofertowy (do każdego z zadań oddzielnie) – wypełniony i podpisany przez Wykonawcę;

2) oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu oraz o nie podleganiu wykluczeniu – wypełnione i podpisane przez Wykonawcę, które stanowić będzie wstępne potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia. Oświadczenie Wykonawcy składają na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ), sporządzonego zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art. 80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE. Dokument, o którym mowa w pkt V.3 ppkt 2, jeżeli Wykonawca w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów;

3) oświadczenie, jeżeli Wykonawca w celu wykazania braku istnienia podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu, polega na zdolnościach innych podmiotów (oświadczenie JEDZ dotyczące podmiotów udostępniających zasoby);

4) formularze cenowe w zakresie wybranych przez Wykonawcę zadań (do każdego z zadań oddzielnie) – wypełnione i podpisane przez Wykonawcę;

5) dowód wniesienia wadium;

6) odpowiednie pełnomocnictwa zgodnie z art. 23 ust. 2 ustawy Pzp (jeśli dotyczy 8) oświadczenie dotyczące przetwarzania danych osobowych.

2. W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie okoliczności, o których mowa w art. 24 ust 1 i 5 ustawy Pzp należy na wezwanie Zamawiającego, pod rygorem wykluczenia z postępowania, złożyć w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie następujące oświadczenia i dokumenty:

1) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2) zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

3) zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

4) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy,

5) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpiecz

VI.4)Procedury odwoławcze

VI.4.1)Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 04587801  
Faks: +48 04587800

Adres internetowy: [http://uzp.gov.pl](http://uzp.gov.pl/)

VI.4.2)Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3)Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga do sądu) w niniejszym postępowaniu przysługują Wykonawcom, a także innym podmiotom, jeżeli mają lub miały interes w uzyskaniu niniejszego zamówienia lub poniosły lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od:

1) niezgodnej z przepisami ustawy czynności podjętej przez Zamawiającego w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub

2) zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub

2) 15 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli zostało ono przesłane w inny sposób niż określono w ppkt 1.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej Zamawiającego – www. http: /zoz-konskie.bip.org.pl/ i platformazakupowa.pl/pn/zoz konskie,.

7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5, 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.

8. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

9. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. 10. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Przesłanie kopii odwołania może nastąpić pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.

11. Brak przekazania Zamawiającemu kopii odwołania, w sposób oraz w terminie określonym powyżej, stanowi jedną z przesłanek odrzucenia odwołania przez Krajową Izbę Odwoławczą.

12. W przypadku wniesienia odwołania wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia Zamawiający może przedłużyć termin składania ofert.

13. W przypadku wniesienia odwołania po upływie terminu składania ofert bieg terminu związania ofertą ulega zawieszeniu do czasu ogłoszenia przez Krajową Izbę Odwoławczą orzeczenia.

14. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.

15. Kopię odwołania Zamawiający:

1) przekaże niezwłocznie innym Wykonawcom uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia,

2) zamieści również na stronie internetowej – www. http: /zoz-konski

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  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 04587801  
Faks: +48 04587800

Adres internetowy: [http://uzp.gov.pl](http://uzp.gov.pl/)

VI.5)Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

15/11/2019