

**Znak Sprawy: ZP/220/44/20**

***Dotyczy: dostawy płynów infuzyjnych i produktów leczniczych na potrzeby Klinik SPSK-2.***

31/08/2020    S168

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze**

**2020/S 168-406754**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie  
Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900  
Adres pocztowy: al. Powstańców Wielkopolskich 72  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Kod pocztowy: 70-111  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal  
E-mail: [w.sybal@spsk2-szczecin.pl](mailto:w.sybal@spsk2-szczecin.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 914661088  
Faks: +48 914661113

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl](https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl/)

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

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>

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:**

Dostawa płynów infuzyjnych i produktów leczniczych na potrzeby klinik SPSK-2

Numer referencyjny: ZP/220/44/20

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 płynów infuzyjnych i produktów leczniczych, których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawiera: Formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 569 149.25 PLN

II.1.6)**Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 9

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Roztwory glukozy do podawania dożylnego

Część nr: 1

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

33692500 Płyny dożylne

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Glucosum, inj. ilość 500 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 750.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 100 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Różne płyny dożylne do infuzji oraz gotowe infuzje antybiotyków RTU

Część nr: 2

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

33692500 Płyny dożylne

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne płyny dożylne do infuzji oraz gotowe infuzje antybiotyków RTU (26 pozycji różnych produktów).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 788 729.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 8 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Insuliny

Część nr: 3

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

33615100 Insulina

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Insuliny (13 pozycji różnych produktów).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 43 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 500 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Insuliny

Część nr: 4

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

33615100 Insulina

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1. Insulin degludec, inj. w ilości 10 opakowań;

2. Insulin lispro, inj. w ilosci 30 opakowań;

3. Insulin glargine, inj. w ilości 10 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 150 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Antybiotyki do stosowania dożylnego

Część nr: 5

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Piperacillinum + Tazobactamum, inj. w ilości 10 000 fiolek.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 270 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 2 700 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Różne produkty lecznicze

Część nr: 6

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Poz. 1–2 Sacubitril + Valsartan w różnych dawkach, postaci i ilościach;

Poz. 3. Acetylocysteinum – 600 opakowań;

Poz. 4–6. Ketoprofenumw różnych dawkach, postaci i ilościach.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 63 375.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 600 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Leki stosowane w ostrej niewydolności serca

Część nr: 7

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

33622100 Produkty lecznicze do terapii serca

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1. Dobutaminum, inj. w ilości 10 000 fiolek.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 300 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 3 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Środki diagnostyczne wzmacniające echogenność krwi

Część nr: 8

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

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1. Sześciofluorek siarki w postaci mikropęcherzyków, inj. w ilości 25 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 10 995.25 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 100 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Leki przeciwkrwotoczne do stosowania miejscowego

Część nr: 9

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

33621200 Środki przeciwkrwotoczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego: 70-111 Szczecin, al. Powstańców Wielkopolskich nr 72.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1. Thrombinum, amp., 200 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 77 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W ramach zadania należy wnieść wadium w wysokości 800 PLN.

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

III.1)**Warunki udziału**

III.1.1)**Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

W tym zakresie zamawiający wymaga posiadania przez wykonawcę pozwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej. W celu potwierdzenia warunku dotyczącego posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej, na wezwanie zamawiający wymaga złożenia przez wykonawcę następujące dokumenty – zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. W celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej na wezwanie zamawiający żąda złożenia informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa w pkt 1 zamawiający dopuszcza złożenie przez wykonawcę innych dokumentów potwierdzających w wystarczający sposób spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W tym zakresie zamawiający wymaga, aby wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

— zadanie nr 1 – 500,00 PLN,

— zadanie nr 2 – 65 000,00 PLN,

— zadanie nr 3 – 3 500,00 PLN,

— Zadanie nr 4 – 500,00 PLN,

— zadanie nr 5 – 22 000,00 PLN,

— zadanie nr 6 – 5 000,00 PLN,

— zadanie nr 7 – 25 000,00 PLN,

— zadanie nr 8 – 1 000,00 PLN,

— zadanie nr 9 – 6 000,00 PLN.

W przypadku składania oferty na więcej niż jedno zadanie zamawiający dopuszcza, aby wykonawca wykazał posiadanie środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż suma wartości określonych dla zadań których dotyczy oferta (np. wykonawca składa ofertę na zadania nr 1 i 2, wówczas musi wykazać posiadanie środków finansowych, bądź zdolności kredytowej na kwotę nie mniejszą niż 65 500,00 PLN).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełnienia przez wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej na wezwanie zamawiający żąda złożenia wykazu dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech 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 zostały wykonane, według wzoru, stanowiącego załącznik nr 3 do formularza oferty oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1.3. w tym zakresie zamawiający wymaga, aby wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa produktów leczniczych – na wartość:

— zadanie nr 1 – 1 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 2 – 100 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 3 – 40 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 4 – 1 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 5 – 30 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 6 – 6 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 7 – 30 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 8 – 1 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 9 – 10 000,00 PLN brutto.

1.3.1. W przypadku gdy w wykazie zostanie zamieszczona dostawa główna obejmująca zakres rzeczowy szerszy aniżeli wymagany przez zamawiającego wykonawcy zobowiązany jest wyszczególnić wartość, przedmiot i datę wykonania tej części dostawy, która odpowiada rodzajowi i wartości określonej przez zamawiającego.

1.3.2. Jeżeli wykonawca ubiega się o udzielenie zamówienia w kilku zadaniach ta sama dostawa może posłużyć mu do wykazania spełnienia warunku wiedzy i doświadczenia w więcej niż jednym zadaniu, jednakże pod warunkiem, że jej wartość nie będzie mniejsza niż suma wartości określonych w tych zadaniach w ppkt 1.3. np. wykonawca składa oferty częściowe na zadania 1 i 2 wówczas może wykazać wykonanie jednej dostawy głównej o wartości nie mniejszej niż 101 000,00 PLN brutto.

III.1.5)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki na własny koszt i ryzyko do apteki zamawiającego w Szczecinie przy al. Powstańców Wielkopolskiego 72 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 14.30 oraz dokonać ich wyładowania i wniesienia:

a) do pomieszczenia apteki – leki o wadze opakowania transportowego do 5 kg;

b) do magazynu wskazanego przez pracownika apteki – leki o wadze opakowania transportowego powyżej 5 kg.

2. Wykonawca dostarczać będzie leki do miejsca wskazanego w ust. 1 na podstawie bieżących zamówień określających ilość i asortyment leków, przekazywanych przez aptekę

3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze.

4. Zmiany umowy zostały określone we wzorze umowy od paragrafu 11 do par. 16.

5. W przypadku niewykorzystania ilościowego leków w terminie 24 miesięcy od podpisania umowy, zamawiający ma prawo przedłużyć termin realizacji umowy o kolejne 12 miesięcy.

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: 11/09/2020

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: 09/11/2020

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 11/09/2020

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

1. Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem strony internetowej link: (<https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>).

2. Informację z otwarcia ofert zamawiający udostępni na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani mają prawo uczestniczyć w publicznym otwarciu ofert.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2)**Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

1. Do formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

a) formularz cen jednostkowych stanowiący integralną część oferty;

b) pełnomocnictwo – o ile dotyczy;

c) jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym obejmujący oświadczenie;

d) dowód wniesienia wadium – nie dotyczy gotówki.

2. Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia za pośrednictwem platformy zakupowej – oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

3. Dokumenty wymagane na wezwanie:

A. dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp;

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;

3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS, lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;

4. odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;

5. oświadczenie wykonawcy:

— o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

— o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

— o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2017.1785 t.j. z dnia 27 września 2017 r.).

6. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty, o których mowa w SIWZ;

B. dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia, że:

— oferowane wyroby spełniają wymagania określone w SIWZ należy dołączyć następujące dokumenty:

1. oświadczenie: dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych produktów leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami;

— w celu potwierdzenia warunków dotyczących sytuacji ekonomicznej lub finansowej, posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej, spełnienia przez wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej zamawiający żąda złożenia dokumentów o których mowa w sekcji III.

Pozostałe informacje:

1. Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 rozporządzenia RODO znajduje się w SIWZ, rozdział I pkt XXII.

2. Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem procedury z art. 24 aa Pzp, z zastrzeżeniem, że może odstąpić od stosowania tej procedury, jeśli oceniając stan faktyczny sprawy uzna to za niecelowe.

3. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.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 określone w dziale VI Pzp przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 Pzp.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania, w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
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 224587801  
Faks: +48 224587800

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

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

26/08/2020

***Z poważaniem***

Podpis w oryginale

………………………………..

Dyrektor SPSK-2 w Szczecinie

Sporządziła: Wioletta Sybal

Tel. 91 466 10 88