

# POLSKA - PRODUKTY FARMACEUTYCZNE - DOSTAWA LEKÓW DLA POTRZEB BESKIDZKIEGO CENTRUM ONKOLOGII - SZPITALA MIEJSKIEGO IM. JANA PAWŁA II W BIELSKU-BIAŁEJ.

230/2023

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Beskidzkie Centrum Onkologii- Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego kontrolowany przez instytucję lokalną

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* Dostawa leków dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii - Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa w ramach wyodrębnionych zadań (pakietów) leków w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w załączniku nr 5 do SWZ

*Identyfikator procedury:* 98cfb74c-5dd4-41ae-ad8c-e9988ab5742e

*Wewnętrzny identyfikator:* DZP.271.45.2023

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Procedura jest przyspieszona:* No

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 2.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ulicy Wyspiańskiego 21.

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Informacje dodatkowe:* 1. O udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy: a) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 108 ust.1 pkt 1-6 ustawy Pzp., b) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835); 2. Oświadczenia i dokumenty, które wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty: 2.1. Wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1 do

SWZ, 2.2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - JEDZ - załącznik nr 2 do SWZ, 2.3. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 5 do SWZ, 2.4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego - udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, a reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania, 2.5. Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – dotyczy Wykonawców, którzy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale VIII pkt 1 ppkt b) i d) SWZ, polegają na zdolnościach innych podmiotów; 2.6. Przedmiotowe środki dowodowe wymienione są w rozdziale V SWZ oraz w rozdziale XIV.A. pkt 2 ppkt 2.5 SWZ, 2.7. Oświadczenie o braku zaistnienia przesłanki przewidzianej w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. 3. Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia należy złożyć w wyznaczonym przez zamawiającego terminie dokumenty, o których mowa w rozdziale VIII SWZ; 4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy złożyć w wyznaczonym przez zamawiającego terminie dokumenty i oświadczenia, o których mowa w paragrafie 2 pkt 1 ppkt 1 a i b, ppkt 2 oraz ppkt 7 a i d rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz oświadczenie własne wykonawcy, o którym mowa w rozdziale IX pkt 1. ppkt 1.5. SWZ.

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### 2.1.6 *Podstawy wykluczenia*

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:

Udział w organizacji przestępczej:

Nadużycia:

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną:

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu:

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:

Płatność podatków:

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji:

Konflikt interesów spowodowany udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

Korupcja:

Nadużycia:

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne:

## 5. Część zamówienia

5.1 *Część zamówienia:* LOT-0001

*Tytuł:* Pakiet nr 1

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki - szczegółowo opisane w Załączniku nr 5 do SWZ - formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 1

#### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18 ulica Wyspiańskiego 21

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna oraz dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku-Białej przy ulicy Wyspiańskiego 21.

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2024-01-24+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (24.01.2023 r.) w pkt 5.1.3 ogłoszenia, jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego wiersza w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy z Wykonawcą.

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-01-03+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2024-01-03+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Informacje dodatkowe:* Otwarcie ofert jest niejawne.

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ mediacyjny:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0002

*Tytuł:* Pakiet nr 2

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki - szczegółowo opisane w Załączniku nr 5 do SWZ - formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 2

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18 ulica Wyspiańskiego 21

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna oraz dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku-Białej przy ulicy Wyspiańskiego 21.

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2024-01-24+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (24.01.2023 r.) w pkt 5.1.3 ogłoszenia, jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego wiersza w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy z Wykonawcą.

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych 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 zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings).

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-01-03+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 60 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2024-01-03+01:00 10:30:00+01:00

Miejsce: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert jest niejawne.

Warunki zamówienia:

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

Fakturowanie elektroniczne: Niedozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna:

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Organ odwoławczy: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Beskidzkie Centrum Onkologii- Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej.

Numer rejestracyjny: NIP: 9372662340

Adres pocztowy: ulica Wyzwolenia 18

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod pocztowy: 43-300

Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Oliwia Warchoł

E-mail: [zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl](mailto:zam.publiczne@onkologia.bielsko.pl)

Telefon: +48 33 816 81 34

Faks: +48 33 498 40 44

Adres strony internetowej: [www.onkologia.bielsko.pl](http://www.onkologia.bielsko.pl)

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Role tej organizacji:

Nabywca

#### 8.1 ORG-0002

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Numer rejestracyjny: NIP: 526-22-39-325

Adres pocztowy: ulica Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telefon: +48 22 4587702

Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kontakt>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kontakt>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

Organ mediacyjny

## 11. Informacje o ogłoszeniu

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 3368e699-8a75-4c44-9867-d606329037ec - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 2023-11-28Z 12:49:35Z

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

### 11.2 Informacje o publikacji

Numer publikacji ogłoszenia: 00725848-2023

Numer wydania Dz.U. S: 230/2023

Data publikacji: 2023-11-29Z