

|                   |                             |
|-------------------|-----------------------------|
| ESENDER_LOGIN:    | ENOTICES                    |
| CUSTOMER_LOGIN:   | szpitalzlo                  |
| NO_DOC_EXT:       | 2020-162456                 |
| SOFTWARE_VERSION: | 10.1.2                      |
| ORGANISATION:     | ENOTICES                    |
| COUNTRY:          | EU                          |
| PHONE:            | /                           |
| E_MAIL:           | przetargi@szpital.zlotow.pl |

|                            |            |
|----------------------------|------------|
| LANGUAGE:                  | PL         |
| CATEGORY:                  | ORIG       |
| FORM:                      | F02        |
| VERSION:                   | R2.0.9.S03 |
| DATE_EXPECTED_PUBLICATION: | /          |

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy im. A. Sokołowskiego w Złotowie

Krajowy numer identyfikacyjny: 0003-00009

Adres pocztowy: UL. SZPITALNA 28

Miejscowość: ZŁOTÓW

Kod NUTS: PL411 Pilski

Kod pocztowy: 77-400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Bożena Michałek

E-mail: [przetargi@szpital.zlotow.pl](mailto:przetargi@szpital.zlotow.pl)

Tel.: +48 672632233

Faks: +48 672635878

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.zlotow.pl](http://www.szpital.zlotow.pl)

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_zlotow/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_zlotow/proceedings)

##### I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_zlotow/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_zlotow/proceedings)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

##### I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

##### I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

#### **Sekcja II: Przedmiot**

##### II.1) **Wielkość lub zakres zamówienia**

###### II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa leków

Numer referencyjny: 32/ZP/2020

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

###### II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa leków, sukcesywnie przez okres 24 miesięcy

Przedmiot zamówienia podzielony jest na 3 części:

Część 1 – leki,

Część 2 – pozostałe leki,

Część 3 – leki stosowane w schizofrenii.

Realizacja dostawy w dniu następnym od daty złożonego zamówienia do godz. 11.00. Leki na hasło „ratunek” / cito/ mają być dostarczone w ciągu 6 godzin od złożonego zamówienia, również w dni wolne od pracy- dotyczy części 1 i 2.

Realizacja dostawy w ciągu 48 godzin od daty złożonego zamówienia - dotyczy części 3.

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:**

Leki

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL411 Pilski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki - sukcesywna dostawa w okresie 24 miesięcy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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:**

Pozostałe leki

Część nr: 2

- 
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL411 Piłski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy im. Alfreda sokołowskiego w Złotowie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pozostałe leki - sukcesywna dostawa w okresie 24 miesięcy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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:**  
Leki stosowane w schizofrenii  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33660000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego i organów zmysłów  
33661500 Neuroleptyki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL411 Piłski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Leki stosowane w schizofrenii - sukcesywna dostawa przez okres 24 miesięcy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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:

Wykonawca przedstawi odpowiednio dokumenty potwierdzające posiadanie kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów. Koncesja na sprzedaż leków.

W celu potwierdzenia spełniania warunku dotyczącego kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: koncesja, licencja, zezwolenie, decyzja lub inny dokument.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia szczegółowych warunków w tym zakresie

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający nie ustanawia szczegółowych warunków w tym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uszczegóławia warunek:

Wykaz dostaw wykonanych (min. 2 dostawy), a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, 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, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych 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 albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu – załącznik nr 4 do SIWZ

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Umowa zostanie zawarta na okres 24 miesięcy

**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: 07/01/2021  
Czas lokalny: 10:00
- 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**  
Okres w miesiącach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**  
Data: 07/01/2021  
Czas lokalny: 10:15  
Miejsce:  
Szpital Powiatowy im. Alfreda Sokołowskiego w Złotowie ul. Szpitalna 28 77-400 Złotów, Sala konferencyjna, budynek A pokój nr A105

#### **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:  
grudzień 2022 r.
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**  
Akceptowane będą faktury elektroniczne  
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
- 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: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
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**  
Oficjalna nazwa: S  
Miejscowość: S  
Państwo: Polska  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)
- VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. 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. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Pozostałe regulacje dotyczące środków ochrony prawnej zawiera Dział VI ustawy Pzp

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

02/12/2020