

POLSKA - PRODUKTY FARMACEUTYCZNE - DOSTAWA WYROBÓW FARMACEUTYCZNYCH

2/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

1. Nabywca

1.1 Nabywca

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1 Procedura

Tytuł: Dostawa wyrobów farmaceutycznych

Opis: Dostawa wyrobów farmaceutycznych - zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

Identyfikator procedury: c0bcff55-60fe-4808-96a7-66f9e7140546

Wewnętrzny identyfikator: ZP/03/12/2023

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

2.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: UL. Lompy 2

Miejscowość: Głuchołazy

Kod pocztowy: 48-340

Podpodział krajowy (NUTS): Opolski (PL524)

Kraj: Polska

2.1.4 Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.6 Podstawy wykluczenia

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia: art 108 ust 1 pkt 6

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne: art 108 ust 1 pkt 3

Płatność podatków: art 108 ust 1 pkt 3

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji: art 108 ust 1 pkt 5

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi: art 108 ust 1 pkt 1 i 2

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu: art 108 ust 1 pkt 1 i 2

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną: art 108 ust 1 pkt 1 i 2

Korupcja: art 108 ust 1 pkt 1 i 2

Nadużycia: art 108 ust 1 pkt 1 i 2

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy: art 108 ust 1 pkt 1h i 2

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: art 108 ust 1 pkt 1, 4 i art 2, art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę

Udział w organizacji przestępczej: art 108 ust 1 pkt 1 i 2

Upadłość: art 109 ust 4

5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001

Tytuł: Pakiet nr 1

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 1

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Inne

Wykorzystanie tego kryterium: Niestosowane

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Miejsce: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Termin płatności od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury 60 dni

Informacje o terminach odwołania: art. 515 ustawy PZP

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład

Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja rozpatrująca oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003

Tytuł: Pakiet nr 2

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 2

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Informacje o terminach odwołania: art. 515

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca informacji na temat ogólnych ram regulujących kwestie ochrony środowiska, mających zastosowanie w miejscu, w którym zamówienie ma być realizowane: Samodzielny

Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca informacji na temat ogólnych ram regulujących kwestie ochrony zatrudnienia i warunków pracy, mających zastosowanie w miejscu, w którym zamówienie ma być realizowane:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja rozpatrująca oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0017

Tytuł: Pakiet nr 3

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 3

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15 *Techniki*

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

Organ mediacyjny: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca informacji na temat ogólnych ram regulujących kwestie ochrony zatrudnienia i warunków pracy, mających zastosowanie w miejscu, w którym zamówienie ma być realizowane:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja rozpatrująca oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0018

Tytuł: Pakiet nr 4

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 4

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja rozpatrująca oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0019

Tytuł: Pakiet nr 5

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 5

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja rozpatrująca oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0020

Tytuł: Pakiet nr 10

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 10

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca informacji na temat ogólnych ram regulujących kwestie ochrony zatrudnienia i warunków pracy, mających zastosowanie w miejscu, w którym zamówienie ma być realizowane:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja rozpatrująca oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0021

Tytuł: Pakiet nr 6

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 6

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja rozpatrująca oferty: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0022

Tytuł: Pakiet nr 7

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 7

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0023

Tytuł: Pakiet nr 8

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 8

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0047

Tytuł: Pakiet nr 9

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 9

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0048

Tytuł: Pakiet nr 27

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 27

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0050

Tytuł: Pakiet nr 11

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 11

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0051

Tytuł: Pakiet nr 12

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 12

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0052

Tytuł: Pakiet nr 13

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 13

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0053

Tytuł: Pakiet nr 14

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 14

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0054

Tytuł: Pakiet nr 15

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 15

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 *Techniki*

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0055

Tytuł: Pakiet nr 16

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 16

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0056

Tytuł: Pakiet nr 17

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 17

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0057

Tytuł: Pakiet nr 18

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 18

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0058

Tytuł: Pakiet nr 19

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 19

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0059

Tytuł: Pakiet nr 20

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 20

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0060

Tytuł: Pakiet nr 21

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 21

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0061

Tytuł: Pakiet nr 22

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 22

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki
Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0062

Tytuł: Pakiet nr 23

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 23

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0063

Tytuł: Pakiet nr 24

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 24

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0064

Tytuł: Pakiet nr 25

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 25

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings,

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0065

Tytuł: Pakiet nr 26

Opis: Zgodnie z SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 26

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-03-23+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Inne

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings.

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 12:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 12:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: 60 dni

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

8. Organizacje

8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Zespół Opieki Zdrowotnej

Numer rejestracyjny: 7531974939

Adres pocztowy: ul. M.C.Skłodowskiej 16

Miejscowość: Głucholazy

Kod pocztowy: 48-340

Podpodział krajowy (NUTS): Opolski (PL524)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Zamówienia publiczne

E-mail: zp@zoz.glucholazy.pl

Telefon: 774511280

Faks: 774511280

Adres strony internetowej: www.zozglucholazy.pl

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy/proceedings

Profil nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_glucholazy

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału

Organizacja rozpatrująca oferty

Organizacja udzielająca informacji na temat ogólnych ram regulujących kwestie ochrony środowiska, mających zastosowanie w miejscu, w którym zamówienie ma być realizowane

Organizacja udzielająca informacji na temat ogólnych ram regulujących kwestie ochrony zatrudnienia i warunków pracy, mających zastosowanie w miejscu, w którym zamówienie ma być realizowane

8.1 ORG-0003

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Sekretariat biura odwołań

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: 22 458 7801

Adres strony internetowej: www.uzp.gov.pl

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

Role tej organizacji:

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

Organ mediacyjny

11. Informacje o ogłoszeniu

11.1 Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: bbac374f-d084-4789-a9ba-d0feab55fff4 - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

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

Ogłoszenie – data wysłania: 2023-12-31Z 16:45:23Z

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

11.2 Informacje o publikacji

Numer publikacji ogłoszenia: 00003875-2024

Numer wydania Dz.U. S: 2/2024

Data publikacji: 2024-01-03Z