

# POLSKA - RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - DOSTAWA LEKÓW BIOLOGICZNYCH W PODZIALE NA ZADANIA

234/2023

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* Dostawa leków biologicznych w podziale na zadania

*Opis:* Dostawa leków biologicznych w podziale na zadania. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SWZ

*Identyfikator procedury:* 7ce72f89-7d28-42cf-84e1-8e6d9bf4bea9

*Wewnętrzny identyfikator:* 53/PN/2023/MM

*Rodzaj procedury:* Otwarta

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

#### 2.1.2 Miejsce realizacji

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### 2.1.6 Podstawy wykluczenia

*Korupcja:* zgodnie z zapisami SWZ

*Udział w organizacji przestępczej:* zgodnie z zapisami SWZ

*Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:* zgodnie z zapisami SWZ

## 5. Część zamówienia

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0001

*Tytuł:* Zadanie nr 1

*Opis:* zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 1

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Poddział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2024-02-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 24 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:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena 100 %

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

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

*Opis gwarancji finansowej:* zgodnie z zapisami SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*  
*Stosowane będą płatności elektroniczne*

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

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

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0002

*Tytuł:* Zadanie nr 2

*Opis:* zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 2

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2024-02-01+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:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w

przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena 100 %

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

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

*Opis gwarancji finansowej:* zgodnie z zapisami SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

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

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

5.1 Część zamówienia: LOT-0003

*Tytuł:* Zadanie nr 3

*Opis:* zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 3

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2024-02-01+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:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena 100 %

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

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

*Opis gwarancji finansowej:* zgodnie z zapisami SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina: 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

#### *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: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

*Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher*

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

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher*

#### *5.1 Część zamówienia: LOT-0004*

*Tytuł: Zadanie nr 4*

*Opis: zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ*

*Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 4*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa: 2024-02-01+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:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena 100 %

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

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

*Opis gwarancji finansowej:* zgodnie z zapisami SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

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

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

#### 5.1 Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Zadanie nr 5

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 5

##### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze

##### 5.1.2 Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

##### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-02-01+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: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

##### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: cena 100 %

##### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

##### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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



*Katalog elektroniczny: Dozwolone*

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

*Opis gwarancji finansowej: zgodnie z zapisami SWZ*

*Termin składania ofert: 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina: 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

#### *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: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

*Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher*

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

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher*

#### *5.1 Część zamówienia: LOT-0006*

*Tytuł: Zadanie nr 6*

*Opis: zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ*

*Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 6*

##### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze*

##### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

##### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa: 2024-02-01+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:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena 100 %

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

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

*Opis gwarancji finansowej:* zgodnie z zapisami SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher  
*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

#### 5.1 Część zamówienia: LOT-0007

*Tytuł:* Zadanie nr 7

*Opis:* zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 7

##### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

##### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2024-02-01+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:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

##### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena 100 %

##### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

##### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

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

*Opis gwarancji finansowej:* zgodnie z zapisami SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

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

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0008

*Tytuł:* Zadanie nr 8

*Opis:* zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 8

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-02-01+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: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: cena 100 %

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

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

Opis gwarancji finansowej: zgodnie z zapisami SWZ

Termin składania ofert: 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą płatności elektroniczne

### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

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

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

#### 5.1 *Część zamówienia:* LOT-0009

*Tytuł:* Zadanie nr 9

*Opis:* zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 9

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

##### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2024-02-01+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:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

##### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena 100 %

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

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

Opis gwarancji finansowej: zgodnie z zapisami SWZ

Termin składania ofert: 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą płatności elektroniczne

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

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

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

#### 5.1 Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Zadanie nr 10

Opis: zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 10

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze

### 5.1.2 Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2024-02-01+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: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: cena 100 %

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

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

Opis gwarancji finansowej: zgodnie z zapisami SWZ

Termin składania ofert: 2024-01-03+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2024-01-03+01:00 08:30:00+01:00

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą płatności elektroniczne



#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

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

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0011

*Tytuł:* Zadanie nr 11

*Opis:* zgodnie z załącznikiem nr 2 do SWZ

*Wewnętrzny identyfikator:* Zadanie nr 11

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2024-02-01+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:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* Warunek zostanie uznany za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualną koncesję, zezwolenie lub licencję na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, tj. aktualne zezwolenie/koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub w przypadku producenta – zezwolenie na produkcję, jeżeli wymagane są przepisami prawa, w tym Ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo Far

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena 100 %

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

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

*Opis gwarancji finansowej:* zgodnie z zapisami SWZ

*Termin składania ofert:* 2024-01-03+01:00 09:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2024-01-03+01:00 09:30:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia:*

Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

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

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med. Eleonory Reicher

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

*Oficjalna nazwa:* Narodowy Instytut Geriatrii, Reumatologii i Rehabilitacji im. prof. dr hab. med.

*Eleonory Reicher*

*Numer rejestracyjny:* 525-001-10-42

*Miejscowość:* Warszawa

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [malgorzata.marcinkowska@spartanska.pl](mailto:malgorzata.marcinkowska@spartanska.pl)

*Telefon:* +48226709143

*Adres strony internetowej:* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL):* <https://platformazakupowa.pl/pn/spartanska>

*Profil nabywcy:* <https://platformazakupowa.pl>

*Role tej organizacji:*

*Nabywca*

*Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia*

*Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału*

## 8.1 ORG-0002

*Oficjalna nazwa:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Numer rejestracyjny:* 000-000-00-00

*Miejscowość:* Warszawa

*Kraj:* Polska

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

*Telefon:* +48224587801

*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:* 7ef33fbc-72d0-4b2f-b79e-59c2c657e349 - 01

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna

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

*Ogłoszenie – data wysłania:* 2023-12-01Z 16:15:17Z

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne:* polski

### 11.2 Informacje o publikacji

*Numer publikacji ogłoszenia:* 00738305-2023

*Numer wydania Dz.U. S:* 234/2023

*Data publikacji:* 2023-12-05Z