

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:628308-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Produkty farmaceutyczne
2023/S 200-628308**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

Krajowy numer identyfikacyjny: 000310338

Adres pocztowy: ul. Jeleniogórska 4

Miejscowość: Bolesławiec

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Kod pocztowy: 59-700

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Edyta Wołoszyn

E-mail: ewoloszyn@szpitalboleslawiec.pl

Tel.: +48 571223502

Faks: +48 757380013

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalboleslawiec.pl

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych, w tym produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych oraz wyrobów medycznych do Apteki Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

Numer referencyjny: 44/PN/2023

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, w tym produktów leczniczych stosowanych w programach lekowych oraz wyrobów medycznych do Apteki Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
Wartość bez VAT: 2 919 439.00 PLN
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Płyny
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500 Płyny dożylnie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Płyny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 19 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 17/11/2023
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Lek osmoregulacyjny
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,
ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lek osmoregulacyjny
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 48 300.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 17/11/2023
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Terlipresyna
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621000 Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,
ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Terlipresyna
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 21 600.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 17/11/2023
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Roztwory dożylnie
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500 Płyny dożylnie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,
ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Roztwory dożylnie
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 092 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 17/11/2023
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Protrombina
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621000 Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,
ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Protrombina
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 11 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 17/11/2023
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Program lekowy w leczeniu zapalenia wątroby typu C
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,
ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy w leczeniu zapalenia wątroby typu C

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 575 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 17/11/2023
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Program lekowy w leczeniu zapalenia wątroby typu B
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,
ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Program lekowy w leczeniu zapalenia wątroby typu B
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 16 750.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 17/11/2023
Koniec: 31/12/2024
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Somatostatyna

Część nr: 8

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

33612000 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Somatostatyna

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 90 000.00 PLN

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

Początek: 17/11/2023

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki różne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 045 789.00 PLN

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

Początek: 17/11/2023

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Woda sterylna

Część nr: 10

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Woda sterylna

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 600.00 EUR

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

Początek: 17/11/2023

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kleje tkankowe

Część nr: 11

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,
ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Kleje tkankowe

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 36 080.00 PLN

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

Początek: 17/11/2023

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Folie operacyjne

Część nr: 12

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

33140000 Materiały medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Folie operacyjne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 58 900.00 PLN

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

Początek: 17/11/2023

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Koncentraty kwaśne do hemodializy wodorowęglanowej

Część nr: 13

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

33692800 Roztwory do dializy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Koncentraty kwaśne do hemodializy wodorowęglanowej

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 336 000.00 PLN

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

Początek: 17/11/2023

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Roztwór do zamykania cewników

Część nr: 14

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

33141240 Akcesoria cewnikowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu,
ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Roztwór do zamykania cewników

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 33 425.00 PLN

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

Początek: 17/11/2023

Koniec: 31/12/2024

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna warunek za spełniony, gdy Wykonawca wykaże, że posiada aktualne zezwolenie/koncesje Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub aktualne zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych (w przypadku producenta), wydane na podstawie Ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2021 r. poz. 974 t.j. ze zm.).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych w projekcie umowy w sprawie zamówienia publicznego. Zgodnie z treścią art. 455 ustawy Pzp, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy w stosunku do treści wybranej oferty. Możliwość dokonania zmian została ujęta w projekcie umowy. Wszelkie zmiany w zawartej umowie wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 17/11/2023

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 14/02/2024

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 17/11/2023

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy złożyć za pośrednictwem Platformy zakupowej Zamawiającego <https://platformazakupowa.pl/pn/> spzoz_ boleslawiec na stronie danego postępowania.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium przed upływem terminu składania ofert. Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium. Wykonawcy ubiegający się o udzielenie zamówienia w zakresie wybranych zadań lub na całość winni wnieść wadium w kwotach dla każdej części osobno. Wadium na poszczególne zadania wynosi:

Zadanie 1- Płyny: 500,00 PLN

Zadanie 2- Lek osmoregulacyjny : 1 400,00 PLN

Zadanie 3- Terlipresyna: 600,00 PLN

Zadanie 4- Roztwory dożyłne: 32 700,00 PLN

Zadanie 5- Protrombina: 300,00 PLN

Zadanie 6- Program lekowy w leczeniu zapalenia wątroby typu C: 17 200,00 PLN

Zadanie 7- Program lekowy w leczeniu zapalenia wątroby typu B: 500,00 PLN

Zadanie 8- Somatostatyna: 2 700,00 PLN

Zadanie 9- Leki różne: 31 300,00 PLN

Zadanie 10- Woda sterylna: 300,00 PLN

Zadanie 11- Kleje tkankowe: 1 000,00 PLN

Zadanie 12- Folie operacyjne: 1 700,00 PLN

Zadanie 13- Koncentraty kwaśne do hemodializy wodorowęglanowej: 10 000,00 PLN

Zadanie 14- Roztwór do zamykania cewników: 1 000,00 PLN.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Numeracja zgodna z SWZ:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

2.Odwołanie przysługuje na:

1)niezgodną z przepisami ustawy PZP czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

2)zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

3)zaniechania przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego zobowiązany.

3.Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Szczegółowe informacje, co ma w swojej treści obejmować odwołanie zawarte jest w art. 516 ustawy PZP.

4.Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

5.Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, lub w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.

6.Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby zamawiający mógł się zapoznać z jego treścią przed upływem tego terminu.

7.Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

8.Odwołanie wnosi się:

1)w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. W terminie 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób niż określona w zdaniu pierwszym powyżej.

2)wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia o zamówieniu, lub treści dokumentów zamówienia (w tym SWZ), wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na dedykowanej dla Zamawiającego Platformie zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec.

3)wobec czynności innych niż określone w pkt. 1) i 2), wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

12/10/2023