

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:221840-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zakopane: Produkty farmaceutyczne
2021/S 086-221840**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

Krajowy numer identyfikacyjny: 736-14-54-039

Adres pocztowy: ul. Kamieniec 10

Miejscowość: Zakopane

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 34-500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Jarosław Zając

E-mail: zp@szpital-zakopane.pl

Tel.: +48 182012021

Faks: +48 182015351

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-zakopane.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod

adresem: <https://szpital-zakopane.ezamawiajacy.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy im. dr. Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, Stanowisko ds. zamówień publicznych

Krajowy numer identyfikacyjny: 736-14-54-039

Adres pocztowy: ul. Kamieniec 10

Miejscowość: Zakopane

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 34-500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Jarosław Zając

E-mail: zp@szpital-zakopane.pl

Tel.: +48 182012021

Faks: +48 182015351

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-zakopane.pl>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://szpital-zakopane.ezamawiajacy.pl>

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:**

Dostawa do Szpitala Powiatowego w Zakopanem środków farmaceutycznych (leków)
Numer referencyjny: ZP/06/21

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem przetargu jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane środków farmaceutycznych (leków) z podziałem na 13 (trzynaście) pakietów wg zestawienia przedstawionego w punkcie 4.10 SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 908 816.75 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:**

Pakiet - nr 1
Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego

im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 1 – 106 pozycji asortymentowy wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 82 138.65 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 1) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 1 700,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet - nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL21 Małopolskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 2 – 122 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,

2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,

3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,

4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,

5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 537 990.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 2) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 11 000,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 3

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 3 – 34 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy, za wyjątkiem poz. 23 – 26 dla których minimalny okres ważności wynosi 8 m-cy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 295 114.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 3) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 6 000,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 4

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 4 – 17 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 295 347.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 4) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 6 000,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 5 – 2 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,

2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,

3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,

4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,

5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 57 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 5) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 1 200,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 6 – 9 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyciecznymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 165 880.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 6) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 3 300,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 7

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 7 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,

2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,

3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,

4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,

5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 300 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 7) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 6 000,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 8

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 8 – 43 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 173 107.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 8) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 3 500,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 9

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 9 – 44 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,

2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,

3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,

4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,

5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 368 054.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 9) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 7 400,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 10 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 69 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 10) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 1 400,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 11

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 11 – 18 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,

2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,

3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,

4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,

5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 17 755.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 11) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 400,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 12 – 104 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 532 628.90 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 12) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 11 000,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet - nr 13

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków

farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 13 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 14 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Wadium – przystępując do przetargu na niniejszą część zamówienia (Pakiet nr 13) wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości 300,00 PLN. Wadium wnosi się przed upływem terminu składania ofert na czas równy okresowi związania ofertą. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium zawarte są w punkcie 14 przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

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:

Warunek udziału w niniejszym postępowaniu w zakresie posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów zostanie uznany za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że posiada aktualne na dzień złożenia oferty zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności będącej przedmiotem niniejszego postępowania (nie dotyczy Pakietu nr 13).

Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o którym mowa powyżej w punkcie 1), jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy, do których realizacji te uprawnienia są wymagane.

W przypadku, o którym mowa w zdaniu poprzednim, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia złożą w formularzu ofertowym oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. Warunek udziału w niniejszym postępowaniu w zakresie posiadania zdolności technicznej lub zawodowej zostanie uznany za spełniony jeżeli wykonawca wykaże, że posiada niezbędną wiedzę i doświadczenie, tj. w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest

krótszy – w tym okresie wykonał, co najmniej dwie dostawy środków farmaceutycznych (leków) lub testów do mierzenia poziomu cukru we krwi o wartości nie mniejszej niż 10.000,00 zł brutto każda.

UWAGA

Zamawiający informuje, że nie dopuszcza sumowania dostaw w ramach wymaganego warunku doświadczenia.

Warunek ten musi być spełniony:

- samodzielnie przez wykonawcę, lub
- przez minimum jeden inny podmiot udostępniający wykonawcy doświadczenie, lub
- w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie - samodzielnie przez minimum jednego z wykonawców występujących wspólnie.

Do przeliczenia na PLN (polski złoty) wartości wskazanych w dokumentach złożonych na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu, wyrażonej w walutach innych niż PLN, dokona się przeliczenia waluty według tabeli kursów średnich opublikowanych przez Narodowy Bank Polski (NBP) w dniu wykonania zamówienia przez wykonawcę lub w dniu wydania informacji w zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej, a jeśli w tym dniu kursu nie ogłoszono, to według kursu ostatnio przed tą datą ogłoszonego.

Jeżeli wykonawca powołuje się na doświadczenie w realizacji dostaw, wykonywanych wspólnie z innymi wykonawcami, wykaz o którym mowa powyżej ma dotyczyć wyłącznie dostaw, w których wykonaniu wykonawca ten bezpośrednio uczestniczył.

Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o udzielenie zamówienia wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego (do oferty należy załączyć odpowiednie pełnomocnictwo) chyba, że w przypadku spółki cywilnej, z umowy tej spółki wynika sposób jej reprezentowania (do stwierdzenia czego niezbędne będzie załączenie do oferty umowy spółki cywilnej). Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako pełnomocnik pozostałych. Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkie podmioty występujące wspólnie.

Przepisy dotyczące wykonawcy stosuje się odpowiednio do wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków prawnych.

Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby składa, wraz z ofertą, zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby, o którym mowa powyżej potwierdza, że stosunek łączący wykonawcę z podmiotami udostępniającymi zasoby gwarantuje rzeczywisty dostęp do tych zasobów oraz określa w szczególności:

- 1) zakres dostępnych wykonawcy zasobów podmiotu udostępniającego zasoby;
- 2) sposób i okres udostępnienia wykonawcy i wykorzystania przez niego zasobów podmiotu udostępniającego te zasoby przy wykonywaniu zamówienia.

Wykonawca nie może, po upływie terminu składania ofert, powoływać się na zdolności lub sytuację podmiotów udostępniających zasoby, jeżeli na etapie składania ofert nie polegał on w danym zakresie na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1. Do oferty każdy wykonawca musi dołączyć oświadczenie w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia [dalej „JEDZ”] – w zakresie wynikającym z załącznika nr 6 do SWZ. Oświadczenie to stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu odpowiednio na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie JEDZ składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.
3. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, JEDZ, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.
4. Wykonawca może ograniczyć się do złożenia w części IV sekcji α (alfa) ogólnego oświadczenia dotyczącego spełnienia wszystkich wymaganych kryteriów kwalifikacji i nie musi szczegółowo wypełniać sekcji A, B, C i D w części IV oświadczenia w formie JEDZ.
5. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych:
 - 1) W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, zamawiający żąda złożenia:
 - a) zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności będącej przedmiotem postępowania (nie dotyczy Pakietu nr 13).
 - 2) W celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu dotyczących zdolności technicznej lub zawodowej, zamawiający żąda złożenia:
 - a) wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy – sporządzonego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 4 do SWZ. Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli ze złożonego wykazu, o którym mowa w niniejszym punkcie będzie wynikało, że wykonawca wykonał co najmniej dwie dostawy środków farmaceutycznych (leków) lub testów do mierzenia poziomu cukru we krwi o wartości nie mniejszej niż 10.000,00 zł brutto każda, wraz z załączeniem dowodów określających, że te dostawy zostały wykonane należycie.
 - 3) W celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub informacji z KRS, CEiIDG lub innego właściwego rejestru. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentów, o których mowa w niniejszym punkcie, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów. Jeżeli w imieniu wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w niniejszym punkcie, zamawiający żąda od wykonawcy pełnomocnictwa lub innego dokumentu potwierdzającego umocowanie do reprezentowania wykonawcy zgodnie z wymogami określonymi w pkt 17 SWZ. Pozostałe dokumenty wymieniono w pkt VI.3).

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Na podstawie art. 455 ustawy Pzp zamawiający przewiduje możliwość wprowadzenia istotnych zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści przedłożonej w niniejszym postępowaniu oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy w przypadkach, wymienionych w §5 projektu umowy stanowiącego załącznik nr 5 do przedmiotowej Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Wynagrodzenie należne wykonawcy od zamawiającego za dostarczony przedmiot umowy, o którym mowa w §1 ust. 1 projektu umowy, będzie płatne, fakturami częściowymi, po odbiorze każdorazowej dostawy w terminie 30 dni po przedłożeniu faktury VAT przez Dostawcę u Zamawiającego, zatwierdzonej przez Kierownika Apteki Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

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

Data: 04/06/2021

Czas lokalny: 12:00

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: 01/09/2021

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 04/06/2021

Czas lokalny: 12:15

Miejsce:

1. Otwarcie ofert jest niejawne.

2. Zamawiający najpóźniej przed otwarciem ofert udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o kwocie, jaka zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

3. Zamawiający niezwłocznie po otwarciu ofert udostępnia na stronie internetowej prowadzonego postępowania informacje o:

1) nazwach albo imionach i nazwiskach oraz siedzibach lub miejscach prowadzonej działalności gospodarczej albo miejscach zamieszkania wykonawców, których oferty zostały otwarte;

2) cenach lub kosztach zawartych w ofertach.

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:**

1. Poza wymaganymi do złożenia na wezwanie zamawiającego podmiotowymi środkami dowodowymi wymienionymi w pkt III.1.3) niniejszego ogłoszenia wykonawca jest zobowiązany złożyć:

1) W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy z udziału w niniejszym postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, zamawiający żąda złożenia:

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:

- art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego,
— sporządzonej nie wcześniej niż 6 m-cy przed jej złożeniem.

b) oświadczenia wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej
— sporządzonego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SWZ.

c) oświadczenia wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w punkcie 12.1.1) SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,
- art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy pzp,
— sporządzonego wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SWZ.

d) jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami RP, zamiast informacji z KRK, o której mowa w punkcie 1a) – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie, o którym mowa w punkcie 1a). Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed jego złożeniem. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej w niniejszym punkcie, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4 ustawy pzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 m-cy przed jego złożeniem.

e) zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy pzp, przedstawienia podmiotowych środków dowodowych, o których mowa w punkcie 1a i 1c) dotyczących tych

podmiotów, potwierdzających, że nie zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia z postępowania. Do podmiotów udostępniających zasoby na zasadach określonych w art. 118 ustawy pzp, mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP, postanowienia ppkt c) powyżej stosuje się odpowiednio.

2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, o którym mowa w punkcie 1b), składa każdy z wykonawców z osobna.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniosł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy pzp.

2. Odwołanie przysługuje na:

1) niezgodna z przepisami ustawy czynności zamawiającego, podjęta w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

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

3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.

4. 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 mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

5. Odwołanie wnosi się:

1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;

2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w punkcie 1).

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.

7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone powyżej w punktach 5 i 6 wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

8. Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:

a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

9. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

10. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

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

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

29/04/2021