

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:253710-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowe Miasto Lubawskie: Produkty farmaceutyczne
2022/S 093-253710**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy w Nowym Mieście Lubawskim sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 519638554

Adres pocztowy: ul. Mickiewicza 10

Miejscowość: Nowe Miasto Lubawskie

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Kod pocztowy: 13-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Halina Lewandowska, tel. +48 564724108

E-mail: zampub@szpitalnml.pl

Tel.: +48 564724108

Faks: +48 564742358

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalnml.pl

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nml

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:

dostawy produktów farmaceutycznych

Numer referencyjny: 5/2022

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy produktów farmaceutycznych w asortymencie i ilościach szczegółowo określonych w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ. Zamawiający dokonał podziału przedmiotu zamówienia na części (6 Grup), w związku z czym dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na poszczególne grupy

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 1
Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

31 pozycji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 2
Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 pozycja

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 3

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 pozycja

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 4

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

5 pozycji

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w dniach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 5

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL621 Elbląski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie

II.2.4) **Opis zamówienia:**

33 pozycje

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Grupa 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL621 Elbląski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka szpitalna, ul. Mickiewicza 10, 13-300 Nowe Miasto Lubawskie
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
3 pozycje
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w dniach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**
- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:

1. Zamawiający na podstawie art. 112 ustawy Pzp określa warunki udziału w postępowaniu, które dotyczą:

- 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym - Zamawiający nie stawia w tym zakresie szczegółowych warunków;
- 2) uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej (zezwoleń na prowadzenie obrotu hurtowego produktami leczniczymi). Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca potwierdzi ww. dokumentami wymienionymi w Rozdziale IX SWZ.
- 3) sytuacji ekonomicznej lub finansowej - Zamawiający nie stawia w tym zakresie szczegółowych warunków;
- 4) zdolności technicznej lub zawodowej - Zamawiający nie stawia w tym zakresie szczegółowych warunków.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie szczegółowych warunków

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia w tym zakresie szczegółowych warunków

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 7 do SWZ

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: 10/06/2022

Czas lokalny: 11:00

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: 08/07/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 10/06/2022

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Otwarcie nastąpi przy użyciu platformy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nml

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Wykaz podmiotowych środków dowodowych określony został w Rozdziale IX SWZ (w tym dla Wykonawcy posiadającego siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej).

2. Zamawiający żąda wnieścia wadium w kwocie 19 300 zł (słownie: dziewiętnaście tysięcy trzysta złotych 00/100) z podziałem na poszczególne grupy:

Grupa 1 – 1 000 zł (jeden tysiąc złotych)

Grupa 2 – 16 000 zł (szesnaście tysięcy złotych)

Grupa 3 – 1 150 zł (jeden tysiąc sto pięćdziesiąt złotych)

Grupa 4 – 150 zł (sto pięćdziesiąt złotych)

Grupa 5 – 900 zł (dziewięćset złotych)

Grupa 6 – 100 zł (sto złotych).

Szczegółowe informacje nt. wadium znajdują się w Rozdziale XXI SWZ

3. Informacje dot. Ochrony danych osobowych określone zostały w Rozdziale XXIV SWZ.

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 224527801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

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 224527801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony (art. 505 ustawy Pzp) prawnej przysługują # Wykonawcy, jeżeli# ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może# ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego# przepisów pzp.
2. Odwołanie przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą 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. Odwołanie wnosi się # do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sadu.# Skargę# wnosi się #do Sadu# Okręgowego# w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
5. 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 224527801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

10/05/2022