

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:360974-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Białystok: Produkty farmaceutyczne
2022/S 127-360974**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Zyndrama-Kościółkowskiego

Krajowy numer identyfikacyjny: PL

Adres pocztowy: ul. Fabryczna 27

Miejscowość: Białystok

Kod NUTS: PL841 Białostocki

Kod pocztowy: 15-471

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Magda Bujnowska

E-mail: zamowienia@zozmswia.bialystok.pl

Tel.: +48 477104109

Faks: +48 477104109

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozmswia.bialystok.pl

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia_bialystok

I.3) Komunikacja

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

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/zozmswia_bialystok

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 produktów leczniczych - antybiotyków

Numer referencyjny: DZP.2344.40.2022

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych - antybiotyków w ramach wspólnej grupy zakupowej. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Białymstoku im. Mariana Żyndrama - Kościółkowskiego działa na podstawie art. 38 ustawy Prawo Zamówień Publicznych oraz jako pełnomocnik podejmujący się przygotowania i przeprowadzenia postępowania w imieniu i na rzecz Zamawiających wyszczególnionych w SWZ. Oprócz uprawnienia do udzielenia zamówienia tzn. do zawarcia umowy w imieniu i na rzecz poszczególnych Członków Grupy Zakupowej.
- 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:**
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: PLZ Extra-Regio NUTS 1
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy Zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aciclovirum 250mg x 5 fiole 420 op
Gąbka kolagenowa z siarczanem gentamycyny 2mg/cm², 10x10x0,5cm x 1 szt. 150 szt
- 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 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**
- 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: PLZ Extra-Regio NUTS 1
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba członków grupy zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Amikacin 250mg/2ml inj. X 1 amp. 3010 amp
Amikacin 1000mg/4ml inj. X 1 fiol. 1060 amp
Amikacin 500mg/100ml inj. x 10 but. 11 op
Amikacin 500mg/2ml inj. X 1 amp 4670 amp
Amikacin 1000mg/100ml inj. X 10 szt. 15 op
Amikacin 250mg/100ml x 10 but.. 10 op
Gentamicinum 80 mg/ 80 ml x 10 butelek roztwór do infuzji 6 op
Gentamicinum 3 mg/ml x 10 butelek 120 ml, roztwór do infuzji 7 op.
Tobramycinum 3mg/ml x 10 butelek 120 ml roztwór do infuzji 1 op
Fluconazole 0,1g/50ml inj. X 10 fiol. 12 op.
Fluconazole 0,2g/100ml inj. X 10 szt. 735 op
- 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 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**
- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy Zakupowej

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Amoxicillin+Clavulanic Acid 625mg x 21 tabl.powl. 20 op
Amoxicillin+Clavulanic Acid 1g x 14 tabl. powl. 346 op
Amoxicillin+Clavulanic Acid 1,2g inj. x 1szt. Fiol. 19750 fiol.
Clindamycin 300mg op.x 16 kaps.lub tabl. 470 op
Piperacillin+Tazobactam 4g+0,5g inj. X 10 fiolek. 1679 op
Levofloxacinum 0,5g/100ml inj. X 10 szt. 845 op
Clindamicinum 0,3g/2ml inj.op. X 5 amp. 635 op
- 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 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**
- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aciclovirum 200mg x 30 tabl. 17 op
Aciclovirum 400mg x 30 tabl. 243 op
Aciclovirum 800mg x 30 tabl. 14 op
Amoxicillin 1000mg x20 tabl.powl. 58 op
Amoxicillin 500mg x 20 tabl.powl. 21 op
Clarithromycin 500mg op. x 14 tabl.powl. 162 op
Azithromycin 500mg x op. 6 tabl. 185 op.
Azithromycinum 250 mg x 6 tabl. 12 op.
Cefuroxime 500mg op. x 10 tabl.powl. 57 op
Ciprofloxacin 0,25g op. x 10 tabl. 11 op
Ciprofloxacin 0,5g op. x 10 tabl. 370 op
Clindamycin 600mg op. x12 tabl. 168 op
Fidaxomicinum 200mg x 20 tabl. 5 op
Fluconazole 50mg op.x 14 kaps. 215 op
Fluconazole 5mg/ml syrop but.poj.150ml 5 op
Fluconazole 100mg op.x 28 kaps. 16 op
Fluconazole 200mg op.x14 kaps. 3 op
Isoniazid 0,1g x250 tabl. 25 op
Levofloxacinum 250 mg x 10 tabl. 845 op
Levofloxacinum 500 mg x 10 tabl. 10 op
Pyrazinamidum 500mg x 250 tabl. 28 op
Rifampicin 0,15g op.x 100 kaps. 11 op
Itraconazolum 100 mg x 28 kaps. 19 op
Furaginum 50mg op.x 30 tabl. 962 op
Nifuroxazide 100mg op.x 24 tabl. 329 op
Nifuroxazide 200mg op.x 12 tabl. 75 op.
Sulfamethoxazolum +Trimethoprimum 480mg op.x20 tabl. 32 op
Sulfamethoxazolum+Trimethoprimum 960mg op.x10 tabl. 330 op
Oseltamivir 75mg x10 kaps 5 op
Ofloxacinum 200 mg x 10 tabl. 50 op
Norfloxacinum 400 mg x 20 tabl. 115 op
Cefazolin 2,0g inj. x 1szt. 230 fiol.
Ertapenem 1,0g inj. x 1szt. 40 fiol.
Amoxicillin+Clavulanic Acid 1g x 14 tabl. powl. 346 op
Gentamicin 40mg/1ml inj.op. X 10 amp. 20 op
Gentamicin 80mg/2ml inj.op. X 10 amp. 423 op
Levofloxacinum 0,25g/50ml inj. X 10 szt. 131 op
Nystatin 500000jm op.x 16 tabl.powl. 26 op.
Nystatinum 2 800 000j.m./5g x 1 butelka 28 ml 720 flak
Zawiesina liposomów zawierająca 5 mg amfoterycyny B w 1 ml w postaci kompleksów lipidowych. Fiolka
powinna zawierać 100 mg w 20 ml zawiesiny. 1 op. x 1 fiol. 50 fiol
Ethambutoli dihydrochloridum 0,25g 250 tbl 51 op
Voriconazole 200mg op. x 20 tabl. 45 op
Voriconazole 200mg proszek do sporz.roztw.do inf. x 1fiol. 395 fiol.

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 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**
- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba członków Grupy Zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cefepime 1,0g inj. x 1szt. 180 fiol.
Cefepime 2,0g inj. x 1szt. 260 fiol
- 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 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**
- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Członków Grupy zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ceftazidime 1,0g inj. x 1szt.* 5395 fiol.
Ceftazidime 2,0g inj. x 1szt.* 400 fiol.
Ceftriaxone 1,0g inj. x 1szt. 23800 fiol.
Ceftriaxone 2,0g inj. x 1szt. 13400 fiol.
Cefuroxime 0,75g inj. x 1szt. 3440 fiol.
Cefuroxime 1,5g inj. x 1szt.* 40800 fiol.
Cefazolin 1,0g inj. x 1szt. 18570 fiol.
Cefotaxime 1,0g inj. x 1szt. 6030 fiol.
Cefotaxime 2,0g inj. x 1szt. 1550 fiol.
- 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 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**
- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba Członków Grupy Zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ciprofloxacin 200mg/100ml inj. x 1but. 10200 but.
Ciprofloxacin 400mg/200ml inj. x 1szt. 14860 but.

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 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**

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: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Członków Grupy Zakupowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Clindamicinum 0,6g/4ml inj.op.x 5 amp. 470 op

Piperacillin+Tazobactam 4g+0,5g inj. X 10 fiolek. 1679 op

Imipenem+Cilastatine 0,5g+0,5g inj. X 10 szt. 573 op

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 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**
- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy Zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Flucytosine inj. 2,5g/250ml x 5 but. 5 op
Tigecycline 50mg/5ml inj. X 10 szt. 28 op
Cefoperazone 1 g + Sulbactam x 1 fiol 230 fiol.
Ceftaroline fosamil 0,6g x 10 fiol. 7 op.
Ceftazidime 2,0 g + Avibactam 0,5 g inj a 10 fiol 15 op
Clarithromycin 500mg inj. x 1szt. 3130 fiol
- 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 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**
- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy Zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Meropenem 0,5g inj. (bez ograniczeń czasowych) x 10szt. 952 op
Meropenem 1,0g inj. (bez ograniczeń czasowych) x 10szt. 1090 op

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 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**

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: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Członków Grupy Zakupowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Meropenem 1,0g inj. (trwałość pow. 1h) x 10szt. 850 op

Meropenem 0,5g inj. (trwałość pow. 1h) x 10szt. 120 op

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 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**

- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków grupy Zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Metronidazole 0,5g/100ml inj. X 40 szt. 934 op
- 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 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**
- 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: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Metronidazole 0,1g/20ml op.x 10 amp. 3 op
Metronidazole 250 mg x 20 tbl 222 op
Metronidazole 500 mg x 10 tbl 74 op
Sulfamethoxazolium+Trimethoprimum inj. 0,48g/5ml op. x 10 amp. 1017 op.
Linezolid 0,6g/300ml inj. x 1szt. 2590
Fosfomycinum 40mg/ml, proszek do sp roztworu do infuzji 2g x 10 flak. 12 op.
Fosfomycinum 40mg/ml, proszek do sp roztworu do infuzji 4g x 10 flak. 175 op

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 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14
Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy Zakupowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Micafungin 100mg inj. x 1fiol. 418 fiol.

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 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15
Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy Zakupowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Rifampicin 0,15g op.x 100 kaps. 11 op
Rifampicin 0,3g op.x 100 kaps. 22 op
Rifampicin+ isoniazyd 0,15g op. x 100 kaps. 11 op
Rifampicin+ isoniazyd 0,3g op. x 100 kaps. 21 op
Roxithromycinum 0,15g op.x 10 tabl. powlekane 11 op
Streptomycinum 1g inj. x 1szt. 610 fiol.
Pen.crystallisatum 1mln j.m. Inj. x 1szt. 70 fiol.
Pen.crystallisatum 3mln j.m. Inj. x 1szt. 200 fiol.
Pen.crystallisatum 5mln j.m. Inj. x 1szt. 90 fiol
Neomycinum 250mg op.x 16 tabl. 27 op.
Cloxacillinum 1g inj. x 1szt. 5450 fiol
Cloxacillinum 2g inj. x 1szt. 350 fiol.
Cloxacillinum 500 mg x 16 tabl. 18 op
Colistin 1000000j.m. op.x 20 fiol inj. 665 op
Doxycyclinum 0,1g/5ml op.x 10 fiol. 616 op
Erythromycin 200mg op.x 16 tabl.powl. 7 op.
Erythromycin 300mg inj. x 1szt. 40 fiol.
Amoxicillin+Clavulanic Acid 2,2g inj. x 1szt. 120 fiol.
Ampicilin 0,5g inj. x 1szt. 750 fiol.
Ampicilin 1,0g inj. x 1szt. 7627 fiol
Ampicilin 2,0g inj. x 1szt. 120 fiol.
Ampicilin+Sulbactam 1g+0,5g inj. x 1szt. 965 fiol.
Ampicilin+Sulbactam 2g+1g inj. x 1szt. 2710 fiol.
Doxycyclinum kaps. 0,1g a 10 kaps 158 op

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 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba Członków Grupy Zakupowej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Teicoplanin 0,2g inj. x 1szt. 10 fiol

Teicoplanin 0,4g inj. x 1szt. 300 fiol.

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 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba Członków Grupy Zakupowej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vancomycin 1,0g inj.(możliwość podania doustnego) x 1szt. 13060 fiol.
Vancomycin 0,5g inj.(możliwość podania doustnego) x 1szt. 4800 fiol.
- 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 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**

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:
2.2. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:
Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada:
2.2.1. zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2142 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze
lub
2.2.2. zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 2142 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze przez Wykonawcę będącego wytwórcą produktu leczniczego
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Zawarte w załączniku 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: 10/08/2022
Czas lokalny: 09:00
- 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: 07/11/2022
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 10/08/2022
Czas lokalny: 09:05
Miejsce:
Przedmiotowe postępowanie prowadzone jest przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. Składanie ofert następuje za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem internetowym: https://platformazakupowa.pl/pn/zozmswia_bialystok

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Zamawiający przewiduje możliwość uprzedniej oceny ofert, zgodnie z art. 139 ust. 1 ustawy. W takim przypadku 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.
2. Zamawiający wzywa wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania, podmiotowych środków dowodowych, aktualnych na dzień złożenia.
3. Podmiotowe środki dowodowe wymagane od wykonawcy na wezwanie obejmują:
a) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 i 4 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem,
b) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego. (załącznik nr 8 do SWZ)
c) Zezwolenie, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2013 r. poz. 1245 z późn. zm.) , jeżeli przepisy prawa w zakresie obrotu objętym proponowanym asortymentem wymagają zezwolenia.
d) Oświadczenie Wykonawcy w zakresie art.108 ust. 1 pkt. 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub

informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej

25. Do oferty należy załączyć:

- a) Formularz asortymentowo – cenowy zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ.
- b) Formularz ofertowy o treści zgodnej z Załącznikiem nr 2 do SWZ.
- c) Pełnomocnictwo (jeśli wymagane)
- d) Zobowiązanie podmiotu trzeciego (jeśli występuje)
- e) Oświadczenie na podstawie art. 117 ust. 4 PZP w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy
- f) Jedz – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, który stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu, na dzień składania ofert oraz stanowi dowód tymczasowo zastępujący wymagane przez zamawiającego podmiotowe środki dowodowe.
- g) Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia podmiotów, na zasoby których powołuje się Wykonawca o treści zgodnej z Załącznikiem nr 4 do SWZ (jeżeli występuje)
- h) Oświadczenie, iż zaoferowany asortyment dopuszczony do obrotu i stosowania zgodnie z obowiązującym prawem na terenie Rzeczypospolitej Polskiej. Oświadczenie traktowane jest jako przedmiotowy środek dowodowy. Jeżeli wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 15-950

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów na stronie internetowej
6. Odwołanie wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.
10. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych".
11. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy PZP, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem.
12. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

Szczegółowe warunki dotyczące procedur odwoławczych określa DZIAŁ IX Środki ochrony prawnej 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

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

30/06/2022