

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:261701-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Gdynia: Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
2022/S 095-261701**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpitale Pomorskie Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: KRS 0000492201
Adres pocztowy: ul. Powstania Styczniowego 1
Miejscowość: Gdynia
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Kod pocztowy: 81-519
Państwo: Polska
E-mail: zp@szpitalepomorskie.eu
Tel.: +48 585727220
Faks: +48 585727220

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalepomorskie.eu

I.3) Komunikacja

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: spółka prawa handlowego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

SUKCESYWNE DOSTAWY PREPARATÓW DO DEZYNFEKCJI SKÓRY DO SZPITALI POMORSKICH SP. Z O.O.
Numer referencyjny: D25C/251/N/18-29rj/22

II.1.2) Główny kod CPV

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy preparatów do dezynfekcji skóry do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. w 10 zadaniach przez okres 24 miesięcy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
- 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:**
PREPARATY DO HIGIENICZNEGO I CHIRURGICZNEGO MYCIA I DEZYNFEKCJI RĄK, SKÓRY
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywne dostawy preparatów do higienicznego i chirurgicznego mycia i dezynfekcji rąk, skóry różnego rodzaju w łącznej ilości 14 530 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 95 %,
 - Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 1 wynosi 4 200,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PREPARATY DO DEZYNFEKCJI SKÓRY
Część nr: 2

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy preparatów do dezynfekcji skóry różnego rodzaju w łącznej ilości 8 900 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 95 %,
 - Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 2 wynosi 3 200,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PREPARATY DO DEZYNFEKCJI BŁON ŚLUZOWYCH, RAN I PIELEGNACJI RAN

Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywne dostawy preparatów do dezynfekcji błon śluzowych, ran i pielęgnacji ran różnego rodzaju w łącznej ilości 13 900 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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**
1. Kryteria oceny ofert:
— Cena – 95 %,
— Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 3 wynosi 9 400,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PREPARATY ZAWIERAJĄCE POLIHEKSANIDYNĘ
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy preparatów zawierających poliheksanidynę różnego rodzaju w łącznej ilości 1 870 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 95 %,
 - Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 4 wynosi 1 040,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PREPARATY DO DEZYNFEKCJI SKÓRY
Część nr: 5

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy preparatów do dezynfekcji skóry różnego rodzaju w łącznej ilości 340 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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**
1. Kryteria oceny ofert:
— Cena – 95 %,
— Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 5 wynosi 160,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
CHUSTECZKI DO DEZYNFEKCJI SKÓRY RĄK
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywne dostawy chusteczek do dezynfekcji skóry rąk w ilości 450 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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**
1. Kryteria oceny ofert:
— Cena – 95 %,
— Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 6 wynosi 180,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PREPARATY DO DEZYNFEKCJI SKÓRY
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywne dostawy preparatów do dezynfekcji skóry różnego rodzaju w ilości 9 000 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 95 %,
 - Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 7 wynosi 1 780,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PREPARATY ZAWIERAJĄCE PODCHLORYN SODU
Część nr: 8

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy preparatów zawierających podchloryn sodu różnego rodzaju w ilości 615 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

1. Kryteria oceny ofert:
 - Cena – 95 %,
 - Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 8 wynosi 720,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

PREPARATY ZAWIERAJĄCE PODCHLORYN SODU

Część nr: 9

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywne dostawy preparatów zawierających podchloryn sodu różnego rodzaju w ilości 900 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 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**
1. Kryteria oceny ofert:
— Cena – 95 %,
— Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.
2. Wysokość wadium dla zadania 9 wynosi 1 200,00 PLN.
3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
PADY
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

- 84-200 Wejherowo, ul. dr A. Jagalskiego 10
- 81-519 Gdynia, ul. Powstania Styczniowego 1
- 81-348 Gdynia, Wójta Jana Radtkego 1
- 80-214 Gdańsk, ul. Smoluchowskiego 18

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywne dostawy padów w ilości 100 op. do Szpitali Pomorskich Sp. z o.o. przez okres 24 miesięcy. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości podano w załączniku nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

1. Kryteria oceny ofert:

— Cena – 95 %,

— Termin dostawy zamówienia częściowego – 5 %.

2. Wysokość wadium dla zadania 10 wynosi 160,00 PLN.

3. Wysokość wadium całościowego wynosi 22 040,00 PLN.

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. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają uprawnienie do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie przedmiotu nn postępowania, jeśli wymagane jest uprawnienie do podjęcia działalności gospodarczej w powyższym zakresie, zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 944, 1493, 2112).
2. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu nastąpi na podstawie złożonych przez Wykonawcę oświadczeń i dokumentów, zgodnie z rozdziałem VIII SWZ.
Zamawiający informuje, iż w przedmiotowym postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego przewiduje możliwość zastosowania procedury, o której mowa w art. 139 ustawy Pzp. Zamawiający przy zastosowaniu wymienionej procedury najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji

podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona w zakresie braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w przedmiotowym postępowaniu, w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni, składa:

- Koncesja/zezwozenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie dostaw przedmiotu objętego nn.

Zamówieniem publicznym, wydane przez właściwy organ zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 944, 1493, 2112), jeśli przedmiot oferty podlega uregulowaniu ustawy Prawo Farmaceutyczne. Jeśli na obrót oferowanym asortymentem nie jest wymagany ww. dokument, Wykonawca zobowiązany jest złożyć odpowiednie oświadczenie w ofercie - załącznik nr 6 do SWZ.

3. UZUPEŁNIENIE INFORMACJI Z SEKCJI VI.3:

Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców, wobec których zachodzą przesłanki opisane w art. 7 ust. 1 pkt 1)-3) ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835 z 2022 r.) oraz Wykonawców posiadających status podmiotu, o którym mowa w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1). Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia w świetle ww przesłanek, Wykonawca składa oświadczenie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki określone zostały w projekcie umowy – załącznik nr 5 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: 20/06/2022

Czas lokalny: 08:00

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: 17/09/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/06/2022
Czas lokalny: 08:30

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
Maj 2024

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. W nin. postępowaniu Zamawiający wykluczy Wykonawcę, wobec którego zachodzą okoliczności wymienione w art. 108 ustawy Pzp oraz art. 109 ust. 1 pkt 1 i 4 ustawy Pzp.

2. Na potwierdzenie braku podstaw wykluczenia Wykonawca składa:

2.1. w celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia i spełniania warunków udziału w postępowaniu:

— oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu (JEDZ).

2.2. Wykonawca, którego oferta zostanie oceniona jako najkorzystniejsza w przedmiot. postępowaniu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia, na wezwanie Zamawiającego w wyznaczonym terminie, ale nie krótszym niż 10 dni składa następujące dokumenty:

— oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086 ze zm.), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę 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 Wykonawca może złożyć ww. oświadczenie na wzorze stanowiącym załącznik nr 4 do SWZ,
— informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w:

- art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 ustawy Pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, sporządzona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem jej złożenia,

— zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem Wykonawca składa dokumenty potwierdzające, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,

— zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej KRUS potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem o którym mowa wyżej Wykonawca składa dokumenty potwierdzające, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert

Wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności,
— odpis lub informacja z KRS lub z CEIDG, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,
— oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w rozdz. VIII pkt 1 ppkt 1.1 SWZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w:
a) art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp;
b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego;
c) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji;
d) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp;
e) art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (tj. Dz.U. z 2019 r. poz. 1170 ze zm.).

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587701

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 2245887701

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. W toku postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej szczegółowo określone w Dziale IX ustawy Prawo Zamówień Publicznych „Środki ochrony prawnej”.
2. 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.
3. 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 ustawy Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
4. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
5. Wszystkie dokumenty przedstawia się w języku polskim, a jeżeli zostały sporządzone w języku obcym, strona oraz uczestnik postępowania odwoławczego, który się na nie powołuje, przedstawia ich tłumaczenie na język

polski. W uzasadnionych przypadkach Krajowa Izba Odwoławcza (dalej Izba) może żądać przedstawienia tłumaczenia dokumentu na język polski poświadczonego przez tłumacza przysięgłego.

6. 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) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy Pzp, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.

7. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej (dalej Prezes Izby).

8. 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 lit. a;

9. 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 zamówienia na stronie internetowej, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

10. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt. 8 i 9 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, w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne;

11. Odwołanie w swojej treści zawierać musi elementy, o których mowa w art. 516 ustawy Pzp.

12. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

Szczegółowe informacje dotyczące składania odwołań zawarte są w rozdz. XXI SWZ.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587701

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

12/05/2022