

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:391426-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Sopot: Produkty farmaceutyczne  
2022/S 137-391426**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Pomorskie Centrum Reumatologiczne im. dr Jadwigi Titz-Kosko w Sopocie sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Grunwaldzka 1-3

Miejscowość: Sopot

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Kod pocztowy: 81-759

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Kotowicz, Łukasz Gwizdała, Justyna Kaliszan

E-mail: [przetargi@pcrsopot.pl](mailto:przetargi@pcrsopot.pl)

Tel.: +48 585557528 / +48 583433650

Faks: +48 585511426

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.pcrsopot.pl](http://www.pcrsopot.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

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 leków do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w podziale na 9 pakietów

Numer referencyjny: 6-PN-22

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem niniejszego postępowania są sukcesywne dostawy leków do Pomorskiego Centrum Reumatologicznego im. dr Jadwigi Titz – Kosko w Sopocie Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością w podziale na 9 pakietów – oferty częściowe.

Pakiet nr 1 – Etanerceptum,

Pakiet nr 2 – Upadacytynib,

Pakiet nr 3 – Varia (różne),

Pakiet nr 4 – Baricytynib,

Pakiet nr 5 – Acidum zoledronicum,

Pakiet nr 6 – Ferrous sulphate,

Pakiet nr 7 – Etanerceptum,

Pakiet nr 8 – Heparyny drobnocząsteczkowe,

Pakiet nr 9 – Paracetamolum, roztwór do infuzji,

Przystępując do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości: P1- 20 880,00 zł, P2- 8 912,00 zł, P3- 303,16 zł, P4- 490,74 zł, P5- 323,00 zł, P6- 11,40 zł, P7- 492,00 zł, P8- 138,00 zł, P9- 25,00 zł

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**

33632100 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23 Marca 93, 81-820 Sopot

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 1 – Etanerceptum

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: 7

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**  
33632100 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23  
Marca 93, 81-820 Sopot
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 2 – Upadacytynib
  - 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: 7  
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**  
33690000 Różne produkty lecznicze
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23  
Marca 93, 81-820 Sopot
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 3 – Varia (różne)
  - 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: 7  
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**  
33632100 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23  
Marca 93, 81-820 Sopot
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 4 – Baricytynib
- 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: 7  
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**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23  
Marca 93, 81-820 Sopot
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 5 – Acidum zoledronicum
- 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: 7  
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**  
33620000 Produkty lecznicze dla krwi, organów krwiotwórczych oraz układu krążenia
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL633 Trójmiejski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23  
Marca 93, 81-820 Sopot
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet nr 6 – Ferrous sulfphate
- 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: 7

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**

33632100 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23  
Marca 93, 81-820 Sopot

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 7 – Etanerceptum

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: 7

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**

33141500 Produkty hematologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23  
Marca 93, 81-820 Sopot

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 8 – Heparyny drobnocząsteczkowe

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: 7

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**

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL633 Trójmiejski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji przedmiotu zamówienia publicznego – lokalizacja Zamawiającego – Apteka Szpitalna, ul. 23  
Marca 93, 81-820 Sopot

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet nr 9 – Paracetamol, roztwór do infuzji

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: 7

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. zdolność do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

2. uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

Wykonawca spełni ten warunek jeśli wykaże że posiada zezwolenia na obrót produktami leczniczymi, na które składa ofertę;

w celu wykazania spełniania ww warunku Zamawiający wymaga przedłożenia: Zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia – tj. zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej albo zezwolenie na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą oferowanych leków

-----

I. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona na wezwanie Zamawiającego składa w wyznaczonym terminie (nie krótszym niż 10 dni) aktualne na dzień złożenia podmiotowe środki dowodowe potwierdzające, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu:

1) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

b) 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 jej złożeniem;

2) 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 (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - Załącznik nr 5 do SWZ

3) Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy Pzp, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo 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;

4) Zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, 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 zamawiający żąda złożenia dokumentów



potwierdzających, że 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;

5) Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

6) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 pkt 3-6 ustawy Pzp oraz w zakresie podstaw wykluczenia wskazanych w art. 109 ust. 1 pkt 1, 5 i 7 ustawy Pzp  
CD w pkt. III.1.2)

### III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni ten warunek jeśli wykaże że jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem niniejszego zamówienia na sumę gwarancyjną nie mniejszą niż 100.000,00 zł;

w celu wykazania spełniania ww warunku Zamawiający wymaga przedłożenia: Dokument potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia o wartości minimum 100.000,00 zł sumy gwarancyjnej ubezpieczenia

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

CD z pkt III.1.1)

2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast informacji z Krajowego Rejestru Karnego 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 pkt. VI.1.6) SWZ.

3. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej zamiast dokumentów o których mowa w pkt. VI.1.8)-10) SWZ składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio:

a) że nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;

b) że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury.

4. Dokument, o którym mowa w ust. 2 powyżej, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

Dokumenty o których mowa w ust. 3, powinny być wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.

5. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 2 i 3, lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków wskazanych w SWZ, 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. Wymagania dotyczące terminu wystawienia dokumentów lub oświadczeń są analogiczne jak w ust. 4.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca spełni ten warunek jeśli wykaze należyte wykonanie, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanie, co najmniej dwóch dostaw produktów leczniczych w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie. w celu wykazania spełniania ww warunku Zamawiający wymaga przedłożenia: Wykazu wykonanych co najmniej dwóch dostaw produktów leczniczych, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych również wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat, 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 lub są wykonywane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy; w przypadku świadczeń powtarzających się lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wystawione w okresie ostatnich 3 miesięcy; wzór wykazu dostaw stanowi Załącznik nr 4 do SWZ;

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy w następujących przypadkach:

a) w trakcie trwania umowy ceny ulegną zmianie w przypadku zmian (także obniżka) stawek podatku VAT bezpośrednio związanych z przedmiotem zamówienia;

b) nastąpi objęcie danego leku ceną urzędową, wówczas obowiązuje przez ten okres cena urzędowa, chyba, że cena ofertowa jest niższa, w takim wypadku obowiązuje cena ofertowa. Również do sytuacji, w których dany lek został objęty w trakcie obowiązywania umowy cenami urzędowymi, zgodnie z obowiązującymi w tej materii przepisami, dokonanie podwyższenia cen przez Wykonawcę z powodu wzrostu stawki podatku VAT w stosunku do cen ofertowych, nie może przekraczać cen urzędowych. W razie obniżenia cen urzędowych na leki objęte niniejszą umową, ceny ulegają obniżeniu do wysokości obowiązujących w danym momencie cen urzędowych; CD w pkt. VI.3)

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W związku z ukazaniem się Obwieszczenia Ministra Zdrowia z dniem 21 czerwca 2022 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na 1 lipca 2022 r. pojawiła się konieczność przygotowania postępowania przetargowego na nowe leki objęte refundacją, a dające możliwość leczenia pacjentów naszego szpitala.

Z list refundacyjnych w obwieszczeniu Ministra Zdrowia z dniem 1.07.2022 r. został usunięty produkt leczniczy Enbrel 50 mg/1 ml, op. 4 x ampulkostrzykawki, stosowany w programach lekowych u ponad 150 pacjentów naszego szpitala. Lek z substancją czynną etanerceptum w obecnej umowie przetargowej dostarczany był przez dostawcę pod nazwą handlową Enbrel, produkowanym przez firmę Pfizer. W tej sytuacji dostawca nie

ma możliwości wywiązania się z umowy i zapewnienia ciągłości dostaw produktu oryginalnego lub produktu biopodobnego. Aby zapewnić kontynuację terapii, której nie można przerwać, wystąpiła(..)  
CD w pkt. VI.3)

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: 01/08/2022

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: 29/10/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 01/08/2022

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

ofertę należy składać na platformazakupowa.pl pod adresem [https://platformazakupowa.pl/pn/pcr\\_sopot](https://platformazakupowa.pl/pn/pcr_sopot) w postępowaniu 6-PN-22.

Otwarcie złożonych ofert nastąpi poprzez odszyfrowanie za pośrednictwem Platformy i dokonywane jest przez Zamawiającego

**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:

listopad 2022

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

CD z pkt III.2.2)

c) wystąpią okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy, a w związku z nimi wystąpi konieczność wprowadzenia zmian do umowy, zaś zmiany te są korzystne dla Zamawiającego i zostaną zaakceptowane przez Wykonawcę;

d) w przypadku wstrzymania lub zakończenia produkcji danego leku, lek ten może zostać wykreślony z umowy albo zastąpiony innym równoważnym lekiem bez zmiany dotychczasowej ceny;

e) w przypadku zmiany przez producenta leku wielkości opakowań, mogą ulec zmianie zapisy dotyczące opakowań, w związku z czym może ulec także zmianie cena opakowania leku w stosunku proporcjonalnym do

zmiany wielkości opakowania, w sposób nie zmieniający dotychczasowej ceny za faktycznie dostarczoną miarę produktu;

f) wystąpią zmiany w nazwach lub adresach stron, zmiany związane z przekształceniem podmiotowym stron;

g) zmiany umowy są konieczne na skutek działania organów administracji lub instytucji upoważnionych do wydania decyzji albo innych aktów władczych lub nadzorczych, związanych z realizacją przedmiotu umowy;

h) Wykonawca zaproponuje obniżenie ceny leku lub wprowadzi upusty lub promocje cenowe zaakceptowane przez Zamawiającego;

i) nastąpi zmiana obowiązujących przepisów prawa związanych z przedmiotowym zamówieniem;

j) zaistnieje siła wyższa uniemożliwiająca okresowe wykonywanie przedmiotu umowy;

k) Wykonawca zaproponuje obniżenie ceny jednostkowej leku wraz z dokonaniem przeliczenia liczby opakowań leku w ramach wartości umowy w części dotyczącej tego leku (danej pozycji w pakiecie), oraz w pozostałych wypadkach wskazanych w art. 455 ustawy Pzp, przy czym wszystkie zmiany w umowie zostają potwierdzone aneksem w formie pisemnej.

II. Oferta winna zawierać:

1. Wypełniony FORMULARZ OFERTY

– stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ.

2. Wypełniony FORMULARZ OFERTOWO-CENOWY - stanowiące Załączniki nr 2.1 - 2.9 do SWZ w zależności od składanej oferty (UWAGA: Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej rygiorem odrzucenia oferty)

2. Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) - potwierdzające brak podstaw do wykluczenia i spełnianie warunków udziału w postępowaniu Wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ.

4. Dokument potwierdzający wniesienie wadium w wysokości, terminie i formie wskazanej w SWZ.

5. Pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentowania Wykonawcy, jeżeli w imieniu Wykonawcy działa osoba, której umocowanie do jego reprezentowania nie wynika z dokumentów, o których mowa w pkt. VI.1.10)

Treść pełnomocnictwa musi jednoznacznie określać czynności do wykonania, których pełnomocnik jest upoważniony.

III. opis składania oferty przez wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego został określony w SWZ

IV. Zamawiający na podstawie art. 139 ust. 1 ustawy Pzp najpierw dokona badania i oceny ofert pod kątem przesłanek ich odrzucenia oraz kryteriów oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

-----

CD z pkt. IV.1.1)

(..)wyższa konieczność zabezpieczenia pacjentów w produkt leczniczy Etanerceptum pod nazwą Erelzi (pakiet nr 1). Jest to w chwili obecnej jedyny zarejestrowany i refundowany w Polsce etanercept w dawce 50mg/1ml.

Umieszczony na listach refundacyjnych lek Upadacytynib (pakiet nr 2) może być stosowany u pacjentów w ramach programów lekowych: B.33, B.35 i B.36, co rozszerza wachlarz dostępu do kolejnych terapii.

Jeżeli chodzi o pakiety o numerach 3, 4, 8, 9 zawierają one leki, które zostały wprowadzone do Receptariusza Szpitalnego celem aktualizacji Szpitalnej Listy Leków. Nowe pozycje lekowe, są niezbędne do funkcjonowania i realizacji procedur w nowo utworzonej jednostce szpitala, którą jest OCHUO.

/pozostałe informacje w dokumentacji zamówienia/.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes KIO  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska

#### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

- 1.Środki ochrony prawnej przysługują Wyk oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zam przepisów ustawy Pzp.
- 2.Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art.469 pkt15 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi MŚP.
- 3.Odwołanie przysługuje na:
  - 1)niezgodną z przepisami ustawy czynność Zam, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - 2)zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zam był obowiązany na podstawie ustawy;
  - 3)zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że Zam był do tego obowiązany.
- 4.Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.
- 5.Odwołujący przekazuje Zam 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.
- 6.Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zam stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub w terminie 15 dni jeżeli informacja została przekazana w inny sposób.
- 7.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.
- 8.Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 6 i 7 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.
- 9.Zam przesyła niezwłocznie, nie później niż w terminie 2 dni od dnia otrzymania,kopię odwołania innym Wyk uczestniczącym w postępowaniu o udzielenie zamówienia,a jeżeli odwołanie dotyczy treści ogłoszenia o zamówieniu lub dokumentów zamówienia, zamieszcza ją również na stronie int, na której jest zamieszczone

ogłoszenie o zamówieniu lub są udostępniane dokumenty zamówienia, wzywając Wyk do przystąpienia do postępowania odwoławczego.

10. Wyk może zgłosić przystąpienie do postępowania odwoławczego w terminie 3 dni od dnia otrzymania kopii odwołania, wskazując stronę, do której przystępuje, i interes w uzyskaniu rozstrzygnięcia na korzyść strony, do której przystępuje.

11. Zgłoszenie przystąpienia doręcza się Prezesowi Izby, a jego kopię przesyła się Zam oraz Wyk wnoszącemu odwołanie. Do zgłoszenia przystąpienia dołącza się dowód przesłania kopii zgłoszenia przystąpienia Zam oraz Wyk wnoszącemu odwołanie.

12. 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.

13. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z 17.11.1964 – Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy pzp nie stanowią inaczej.

14. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie – sądu zamówień publicznych,

15. 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 23.11.2012 – Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem

16. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

17. Szczegółowo opisane środki ochrony prawnej znajdują się w Dziale IX ustawy Pzp

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

Oficjalna nazwa: Prezes KIO

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

14/07/2022