

**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**Dostawy**  
**Dostawa leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. L. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 092358780

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Poznańska 97

**1.5.2.) Miejscowość:** Inowrocław

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 88-100

**1.5.4.) Województwo:** kujawsko-pomorskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL617 - Inowrocławski

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** zam.pub@szpitalino.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.bip.pszozino.pl

**1.6.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Dostawa leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-d7981d02-0427-11ee-9355-06954b8c6cb9

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00248487

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-06-06

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowań:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowań w BZP:** 2023/BZP 00111225/02/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowań:**

1.2.12 Cytostatyki

**2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy:** Nie

**2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej:** Nie

**2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną**

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

**SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA****3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania**

www.platformazakupowa.pl

**3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie****3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak****3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej: www.platformazakupowa.pl****3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej:** 1) W niniejszym postępowaniu komunikacja zamawiającego z wykonawcami odbywa się za pomocą środków komunikacji elektronicznej. Komunikacja między zamawiającym a wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, zawiadomienia oraz informacje przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej

[https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)

2) Wszystkie dokumenty i oświadczenia, oraz informacje przekazywania ich opisane zostały w Regulaminie korzystania z platformy zakupowej. <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>.

3) Sposób rejestracji znajduje się na stronie: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

4) Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 1GB przy max ilości 20 plików lub spakowanych katalogów.

5) Zamawiający, zgodnie z § 3 ust. 3 Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępnienia i przechowywania dokumentów elektronicznych (Dz. U. z 2017 r. poz. 1320; dalej: „Rozporządzenie w sprawie środków komunikacji”), określa niezbędne wymagania sprzętowo - aplikacyjne umożliwiające pracę na Platformie Zakupowej, tj.:

a) stały dostęp do sieci Internet o gwarantowanej przepustowości nie mniejszej niż 512 kb/s,

b) komputer klasy PC lub MAC, o następującej konfiguracji: pamięć min. 2 GB Ram, procesor Intel IV 2 GHZ lub jego nowsza wersja, jeden z systemów operacyjnych - MS Windows 7, Mac Os x 10 4, Linux, lub ich nowsze wersje.

c) zainstalowana dowolna przeglądarka internetowa, w przypadku Internet Explorer minimalnie wersja 10 0.,

d) włączona obsługa JavaScript,

e) zainstalowany program Adobe Acrobat Reader, lub inny obsługujący format plików PDF.

7) Zalecane formaty przesyłanych danych, tj. plików o wielkości do 75 MB. - Zalecany format: .pdf.

8) Zalecany format kwalifikowanego podpisu elektronicznego:

a) dokumenty w formacie pdf zaleca się podpisywać formatem PAdES;

b) dopuszcza się podpisanie dokumentów w formacie innym niż .pdf, wtedy zaleca się użyć formatu XAdES.

9) Wykonawca przystępując do niniejszego postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, akceptuje warunki korzystania z Platformy Zakupowej, określone w Regulaminie zamieszczonym na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin> w zakładce „Regulamin” oraz uznaje go za wiążący.

10) Zamawiający informuje, że instrukcje korzystania z Platformy Zakupowej dotyczące w szczególności logowania, pobrania dokumentacji, składania wniosków o wyjaśnienie treści SWZ, składania ofert oraz innych czynności podejmowanych w niniejszym postępowaniu przy użyciu Platformy Zakupowej znajdują się w zakładce: „Instrukcje dla Wykonawców” na stronie internetowej pod adresem <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

Uwaga: W przypadku przekazywania przez wykonawcę dokumentu elektronicznego w formacie poddającym dane kompresji, opatrzenie pliku zawierającego skompresowane dane kwalifikowanym podpisem elektronicznym jest równoznaczne z poświadczeniem przez wykonawcę za zgodność z oryginałem wszystkich elektronicznych kopii dokumentów zawartych w tym pliku, z wyjątkiem kopii poświadczonych odpowiednio przez innego wykonawcę ubiegającego się wspólnie z nim o udzielenie zamówienia, przez podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, albo przez podwykonawcę.

11) W przypadku problemów technicznych w związku z przekazywaniem dokumentów na platformę zakupową Open Nexus należy kontaktować się z Centrum Wsparcia Klienta pod adresem [CWK@platformazakupowa.pl](mailto:CWK@platformazakupowa.pl), tel. 22 101 02 02

**3.7.) Adres strony internetowej, pod którym są dostępne narzędzia, urządzenia lub formaty plików, które nie są ogólnie dostępne: www.platformazakupowa.pl****3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie****3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy****3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:**

polski

**3.15.) RODO (obowiązek informacyjny):** Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

1) administratorem Pani/Pana danych jest Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu z siedzibą w Inowrocławiu (kod pocztowy: 88-100) przy ul. Poznańskiej 97, reprezentowany przez Dyrektora dr. n. med. Eligiusza Patalasa (tel. 52 35 45 320), adres e-mail: [sekr.nacz@szpitalino.pl](mailto:sekr.nacz@szpitalino.pl)

2) Funkcję Inspektora Ochrony Danych w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu pełni Pani mgr

Agnieszka Sztuwe, z którą można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych telefonicznie pod numerem telefonu: 52 35 45 273, elektronicznie pod adresem e-mail: iodo@szpitalino.pl lub pisemnie na adres siedziby Szpitala Wielospecjalistycznego im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu

- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz. 2019), dalej „ustawa Pzp”;
- 4) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy;
- 5) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 6) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 7) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych \*\*;
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO \*\*\*;
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 8) nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;

**3.16.) RODO (ograniczenia stosowania):** zgodnie z SWZ

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.**

**4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe:** Nie

**4.1.2.) Numer referencyjny:** M-21/2023

**4.1.3.) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania:** Tak

**4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych:** Tak

**4.1.9.) Liczba części:** 17

**4.1.10.) Ofertę można składać na wszystkie części**

**4.1.11.) Zamawiający ogranicza liczbę części zamówienia, którą można udzielić jednemu wykonawcy:** Nie

**4.1.13.) Zamawiający uwzględnia aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia:** Nie

**4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:**

### Część 1

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

- 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.
- 3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,
- 4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach
- 5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
- 6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.
- 7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.
- 8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6
- 9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,
- 10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.
- 11) Gwarancja i rękojmia
  - a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy
  - b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasa rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r.o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122,poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**  
2024

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

**Część 2**

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r.o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122,poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne**

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie**

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące**

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Tak**

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Nie**

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Procentowo**

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Wyłącznie kryterium ceny**

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena**

**4.3.6.) Waga: 100**

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie**

**Część 3**

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

- 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.
- 3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,
- 4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach
- 5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
- 6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.
- 7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.
- 8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6
- 9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,
- 10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.
- 11) Gwarancja i rękojmia
  - a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy
  - b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.
- 9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia  
**UWAGA!!**
  - W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.
- 10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r.o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122,poz. 696 z późn. zm.)
- 11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ
- 12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.
- 13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu
- 14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)
- 15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**  
2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga: 100****4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie****Część 4****4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r.o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122,poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne****4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie****4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące****4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Tak****4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Nie**

**4.3.) Kryteria oceny ofert:****4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny**Kryterium 1****4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena**4.3.6.) Waga:** 100**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie**Część 5****4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasa rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r.o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122,poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytostatycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące



**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 6

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**  
2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 7

### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem

Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytostatycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 8

### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych

w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r.o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122,poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 9

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

□ W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

**Część 10**

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

- 9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,  
 10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.  
 11) Gwarancja i rękojmia  
 a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy  
 b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.  
 9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia  
**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 11

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

- 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w

przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

- 3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,
- 4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach
- 5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
- 6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.
- 7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

- 8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6
- 9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,
- 10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

- a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy
- b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.
- 9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne**

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie**

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące**

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Tak**

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Nie**

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Procentowo**

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert: Wyłącznie kryterium ceny**

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium: Cena**

**4.3.6.) Waga: 100**

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek**

**kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert: Nie**

## **Część 12**

### **4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

- 1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.
- 2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.
- 3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,
- 4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach
- 5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych
- 6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.
- 7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.
- 8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6
- 9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,
- 10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.
- 11) Gwarancja i rękojmia
  - a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy
  - b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.
- 9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytostatycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne**

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie**

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 12 miesiące**

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia: Tak**

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane: Nie**

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert: Procentowo**



**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny**Kryterium 1****4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena**4.3.6.) Waga:** 100**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie**Część 13****4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r.o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122,poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 14

### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia  
**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytostatycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 15

### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytostatycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 16

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r.o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów

medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**

2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100,00

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 17

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawę leków cytostatycznych dla Szpitala Wielospecjalistycznego w Inowrocławiu, w okresie 12 miesięcy od dnia podpisania umowy.

2) Czas trwania realizacji zamówienia określony na 12 miesięcy może ulec przedłużeniu przez Zamawiającego w przypadku, gdy Zamawiający nie wykorzystał ilości asortymentu określonego przedmiotem umowy.

3) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

4) Przedmiot zamówienia został podzielony i opisany w 17 częściach

5) Zamawiający dopuszcza możliwości składania ofert częściowych

6) Każda część zamówienia określona będzie dalej w SWZ – mianem od Pakietu Nr 1 do Nr 17.

7) Miejsce realizacji zamówienia: Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka, ul. Poznańska 97, 88-100 Inowrocław.

8) Wspólny Słownik Zamówień: CPV: 33600000-6

9) Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera Załącznik Nr 2 do SWZ,

10) Projektowane postanowienia umowy – Załącznik nr 5 do SWZ.

11) Gwarancja i rękojmia

a) Wymagany termin ważności przedmiotu umowy – min. 6 miesięcy

b) Wymagany okres rękojmi na wykonany przedmiot umowy – 24 miesiące.

9) Termin realizacji bieżącego zamówienia – maksymalnie do 24 godzin od chwili złożenia zamówienia dostawa na cito w ciągu 12 godzin od zgłoszenia zamówienia

**UWAGA!!**

W przypadku, gdy dany lek został wycofany z oferty producenta, producent zakończył jego produkcję, lub wygasła rejestracja leku, Zamawiający informuje, iż nie należy wyceniać leku z przedmiotowej pozycji i do oferty dołączyć

oświadczenie producenta o zaprzestaniu produkcji danego leku. W przypadku przejściowego braku leku należy podać jego ostatnio obowiązującą cenę i zaznaczyć, że jest to chwilowy brak produkcji. W przypadku jeśli jest to możliwe podać w ofercie odpowiednik tego leku.

10) Zaoferowane leki cytostatyczne muszą być zgodne z Katalogiem leków refundowanych w chemioterapii i programach lekowych - zgodnie z obwieszczeniem Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art. 37 ust. 1 ustawy z dnia 12 maja 2011r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.)

11) Zamawiający zastrzega sobie możliwość elastycznego wyboru dawek w zakresie opisanym w załączniku nr 2 do SWZ

12) Wykonawca, który będzie dostarczał leki musi zapewnić dostawy zgodnie z wymaganiami dla cytostatyków tj. z procedurami Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej określonej Rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 26 lipca 2002r. w sprawie procedur Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U.Nr 144 poz. 1216 z dnia 22 września 2002r. oraz na podstawie art. 79 ustawy z dnia 06.09.2001r. Prawo farmaceutyczne z późn. zm.

13) Zamawiający wymaga, aby na każdej fakturze VAT z lekami cytotoksycznymi, Sprzedawca zamieścił kod EAN lub inny kod odpowiadający kodowi EAN danego produktu

14) Wykonawca, który będzie dostarczał leki cytostatyczne zapewni dostawy gwarantujące bezpieczeństwo w transporcie (opakowania muszą być oklejone żółtą taśmą z napisem „Uwaga leki cytostatyczne”)

15) Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Załącznik nr 5 do SWZ

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 12 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Tak

**4.2.12.) Opis wznowienia**  
2024 r.

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100,00

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## **SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW**

**5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia:** Tak

**5.2.) Fakultatywne podstawy wykluczenia:**

Art. 109 ust. 1 pkt 1

Art. 109 ust. 1 pkt 4

**5.3.) Warunki udziału w postępowaniu:** Tak

**5.4.) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.**

1. zdolności do występowania w obrocie gospodarczym:

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie występowania w obrocie gospodarczym jeżeli potwierdzi stosownym dokumentem, że jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem,

2. sytuacji ekonomicznej lub finansowej: Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia powyższy warunek na podstawie oświadczenia zawartego w ofercie.

**3. zdolności technicznej lub zawodowej:**

Zamawiający uzna, że wykonawca spełnia warunek w zakresie zdolności technicznej lub zawodowej jeżeli: w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, zrealizował co najmniej dwie dostawy produktów leczniczych (leków), w tym minimum jedna o wartości:

170 000.00 zł dla Pakietu Nr 10 i 17

100 000.00 zł dla Pakietu Nr 1, 2, 3, 13

70 000.00 zł dla Pakietu Nr 16

30 000.00 zł dla Pakietu Nr 6

20 000.00 zł dla Pakietu Nr 14

9 000.00 zł dla Pakietu Nr 7

4 000.00 zł dla Pakietu Nr 4, 8, 9

3 000.00 zł dla Pakietu Nr 11

700.00 zł dla Pakietu Nr 12

200.00 zł dla Pakietu Nr 5,15

**5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy: Tak****5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:**

Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe:

1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia (minimum 6 miesięcy)

2) aktualne karty charakterystyki dla każdej substancji niebezpiecznej, jeśli charakterystyka ulegnie zmianie w czasie trwania umowy to Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć aktualna do Zamawiającego.

4) oświadczenie o terminie ważności oferowanych leków (Wykonawca gwarantuje, że w dniu dostawy leków do Zamawiającego pozostawał będzie ich termin ważności, nie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta)

3) świadectwa rejestracji/dopuszczenia do obrotu oferowanych leków cytostatycznych zgodnie z wymogami określonymi ustawą Prawo farmaceutyczne ustawą z dnia 06.09.2001r. prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 45, poz. 271). (w formie oświadczenia o posiadaniu świadectw rejestracji dopuszczających do obrotu oferowane leki i udostępnieniu ich na wezwanie zamawiającego podczas badania ofert.

Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych śr. dowodowych.

**5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych: Tak****5.10.) Przedmiotowe środki dowodowe podlegające uzupełnieniu po złożeniu oferty:**

Zamawiający żąda, by wykonawca złożył wraz z ofertą następujące, przedmiotowe środki dowodowe:

1) oświadczenie o terminie ważności przedmiotu zamówienia (minimum 6 miesięcy)

2) aktualne karty charakterystyki dla każdej substancji niebezpiecznej, jeśli charakterystyka ulegnie zmianie w czasie trwania umowy to Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć aktualna do Zamawiającego.

4) oświadczenie o terminie ważności oferowanych leków (Wykonawca gwarantuje, że w dniu dostawy leków do Zamawiającego pozostawał będzie ich termin ważności, nie krótszy niż 2/3 terminu określonego przez Producenta)

3) świadectwa rejestracji/dopuszczenia do obrotu oferowanych leków cytostatycznych zgodnie z wymogami określonymi ustawą Prawo farmaceutyczne ustawą z dnia 06.09.2001r. prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008r. Nr 45, poz. 271). (w formie oświadczenia o posiadaniu świadectw rejestracji dopuszczających do obrotu oferowane leki i udostępnieniu ich na wezwanie zamawiającego podczas badania ofert.

Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych śr. dowodowych.

**SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA****6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie****6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie****6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Tak****6.4.1) Informacje dotyczące wadium:**

1) Zamawiający odstępuje od wniesienia wadium do Pakietu Nr 4, 5, 7, 8, 9, 11, 12, 15. Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie:

2 500.00 zł dla Pakietu Nr 10, 17

1 500.00 zł dla Pakietu Nr 1, 2, 3, 13

1 100.00 zł dla Pakietu Nr 16

350.00 zł dla Pakietu Nr 6, 14

2) Wadium musi obejmować pełen okres związania ofertą tj. do dnia 20.07.2023r.

3) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku formach wskazanych w art. 97 ust. 7 ustawy Pzp.

4) Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego w banku Bank PKO BP, numer rachunku 43 1020 1462 0000 7302 0358 9496. Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data wpływu na rachunek bankowy zamawiającego).

- 5) Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu i powinno zawierać następujące elementy:
- nazwę dającego zlecenie (wykonawcy), beneficjenta gwarancji (zamawiającego), gwaranta/poręczyciela oraz wskazanie ich siedzib. Beneficjentem wskazanym w gwarancji lub poręczeniu musi być Szpital Wielospecjalistyczny im. dr. Ludwika Błażka w Inowrocławiu,
  - określenie wierzytelności, która ma być zabezpieczona gwarancją/poręczeniem,
  - kwotę gwarancji/poręczenia,
  - termin ważności gwarancji/poręczenia,
  - zobowiązanie gwaranta do zapłacenia kwoty gwarancji/poręczenia bezwarunkowo, na pierwsze pisemne żądanie zamawiającego, w sytuacjach określonych w art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.
- 6) W przypadku, gdy wykonawca nie wniósł wadium lub wniósł w sposób nieprawidłowy lub nie utrzymywał wadium nieprzerwanie do upływu terminu związania ofertą lub złożył wnioski o zwrot wadium, w przypadku o którym mowa w art. 98 ust. 2 pkt 3 ustawy Pzp, zamawiający odrzuci ofertę na podstawie art. 226 ust. 1 pkt 14 ustawy Pzp.
- 7) Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 98 ust. 1–5 ustawy Pzp.
- 8) Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami na podstawie art. 98 ust. 6 ustawy Pzp.
9. Sposób przygotowania ofert. Zasady obowiązujące podczas przygotowywania ofert
- Oferta wraz z załącznikami musi zostać sporządzona w języku polskim, złożona w postaci elektronicznej oraz podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym pod rygorem nieważności. Złożenie oferty wymaga od wykonawcy zarejestrowania się i zalogowania na Platformie zakupowej zamawiającego dostępnej pod adresem [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_inowroclaw](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_inowroclaw)
  - Zamawiający zaleca aby Wykonawca składając ofertę wraz z załącznikami opatrzył odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym odrębnie każdy dokument (każdy plik). W przypadku przekazania na platformę plików skompresowanych(.zip) Wykonawca może opatrzyć cały folder odpowiednio kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem osobistym lub podpisem zaufanym (Zamawiający nie wymaga opatrzenia całego skompresowanego folderu jednym z podpisów wymienionych wyżej).
  - Zastrzeżenie informacji, które nie stanowią tajemnicy przedsiębiorstwa w rozumieniu ustawy o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji będzie traktowane, jako bezskuteczne i skutować będzie zgodnie z uchwałą SN z 20 października 2005 (sygn. III CZP 74/05) ich odtajnieniem.
  - Oferta, której treść nie będzie odpowiadać treści SWZ, z zastrzeżeniem art. 223 ust. 2 pkt 3 ustawy PZP zostanie odrzucona (art. 226 ustawy PZP). Wszelkie niejasności dotyczące treści zapisów w SWZ należy zatem wyjaśnić z Zamawiającym przed terminem składania ofert w trybie przewidzianym w rozdziale III pkt 2. 16) niniejszej SWZ. Przepisy ustawy PZP nie przewidują negocjacji warunków udzielenia zamówienia, w tym zapisów

**6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy:** Nie

**6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane:** Tak

## SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY

**7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek:** Nie

**7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy:** Tak

**7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:**  
art. 439

**7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia:** Nie

## SEKCJA VIII – PROCEDURA

**8.1.) Termin składania ofert:** 2023-06-21 10:00

**8.2.) Miejsce składania ofert:** [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

**8.3.) Termin otwarcia ofert:** 2023-06-21 10:05

**8.4.) Termin związania ofertą:** 30 dni