

# **POLSKA - PRODUKTY FARMACEUTYCZNE - DOSTAWA LEKÓW DLA POTRZEB BESKIDZKIEGO CENTRUM ONKOLOGII SZPITALA MIEJSKIEGO IM. JANA PAWŁA II W BIELSKU-BIAŁEJ**

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## **1. Nabywca**

### **1.1 Nabywca**

*Oficjalna nazwa:* Beskidzkie Centrum Onkologii Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego kontrolowany przez instytucję lokalną

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## **2. Procedura**

### **2.1 Procedura**

*Tytuł:* Dostawa leków dla potrzeb Beskidzkiego Centrum Onkologii Szpitala Miejskiego im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa w ramach wyodrębnionych zadań (pakietów) leków w asortymencie i ilościach określonych szczegółowo w załączniku nr 5 do SWZ.

*Identyfikator procedury:* 40db8923-808e-4b6b-969b-1f4f1723595a

*Wewnętrzny identyfikator:* DZP.271.44.2023

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Procedura jest przyspieszona:* No

#### **2.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### **2.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18 ulica Wyspiańskiego 21 43-300

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ulicy Wyspiańskiego 21.

#### **2.1.4 Informacje ogólne**

*Informacje dodatkowe:* 1. Ponadto o udzielenie zamówienia ubiegać się mogą wykonawcy, którzy: a) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 108 ust.1 pkt 1-6 ustawy Pzp., b) wykażą brak podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia, o których mowa w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 roku o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. z 2022r. poz. 835). 2. Oświadczenia i dokumenty, które wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty: 2.1. Wypełniony formularz oferty – załącznik nr 1 do SWZ; 2.2. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia - JEDZ - załącznik nr 2 do

SWZ, 2.3. Wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – załącznik nr 5 do SWZ; 2.4. Pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego - udzielone osobom nie wymienionym w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy, a reprezentującym Wykonawcę, w szczególności poprzez podpisywanie/poświadczanie dokumentów składających się na ofertę oraz innych składanych w toku postępowania. 2.5. Zobowiązanie innego podmiotu do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia – dotyczy Wykonawców, którzy w celu spełnienia warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w rozdziale VIII pkt 1 ppkt b) i d) SWZ, polegają na zdolnościach innych podmiotów; 2.6. Przedmiotowe środki dowodowe wymienione w rozdziale V SWZ oraz w rozdziale XIV.A. pkt 2 ppkt 2.5 SWZ; 2.7. Oświadczenie o braku zaistnienia przesłanki przewidzianej w art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022r. 3. Na potwierdzenie spełnienia warunków udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia należy złożyć w wyznaczonym przez zamawiającego terminie dokumenty, o których mowa w rozdziale VIII SWZ; 4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy złożyć w wyznaczonym przez zamawiającego terminie dokumenty i oświadczenia, o których mowa w paragrafie 2 pkt 1 ppkt 1 a i b, ppkt 2 oraz ppkt 7 a i d rozporządzenia Ministra Rozwoju, Pracy i Technologii w sprawie podmiotowych środków dowodowych oraz innych dokumentów lub oświadczeń, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy oraz oświadczenie własne wykonawcy, o którym mowa w rozdziale IX pkt 1. ppkt 1.5. SWZ.

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### 2.1.6 Podstawy wykluczenia

Nadużycia:

Korupcja:

Konflikt interesów spowodowany udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne:

Płatność podatków:

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji:

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu:

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną:

Udział w organizacji przestępczej:

## 5. Część zamówienia

5.1 Część zamówienia: LOT-0001

*Tytuł.* Pakiet nr 1

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator.* Pakiet nr 1

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0002

*Tytuł:* Pakiet nr 2

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 2

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wypiańskiego 21 .

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0003

*Tytuł:* Pakiet nr 3

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 3

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska



*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja



chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

## 5.1 Część zamówienia: LOT-0004

*Tytuł:* Pakiet nr 4

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 4

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo

ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0005

*Tytuł:* Pakiet nr 5

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 5

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 60 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

Miejsce: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Warunki zamówienia:

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

Fakturowanie elektroniczne: Niedozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna:

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Pakiet nr 6

Opis: W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 6

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wypiańskiego 21 .

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy



zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

5.1 *Część zamówienia:* LOT-0007

*Tytuł:* Pakiet nr 7

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 7

5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora

Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### *5.1 Część zamówienia: LOT-0008*

*Tytuł:* Pakiet nr 8

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 8

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczącej się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

Data końcowa: 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

**Zastrzeżony udział:** Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)*

**Informacje dodatkowe:** 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

**Kryterium:**

**Rodzaj:** Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

**Opis:** Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

**Kryterium:**

**Rodzaj:** Sytuacja ekonomiczna i finansowa

**Opis:** Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

**Kryterium:**

**Rodzaj:** Zdolność techniczna i zawodowa

**Opis:** Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegały wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 60 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

Miejsce: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Warunki zamówienia:

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

Fakturowanie elektroniczne: Niedozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna:

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Pakiet nr 9



*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 9

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa



*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0010

*Tytuł:* Pakiet nr 10

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 10

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

#### *Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

#### *Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

#### *Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

#### *Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 60 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

Miejsce: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Warunki zamówienia:

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

Fakturowanie elektroniczne: Niedozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna:

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Pakiet nr 11

Opis: W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 11

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ulica Wyzwolenia 18

Miejscowość: Bielsko-Biała

Kod pocztowy: 43-300

Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)

Kraj: Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja

chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.



## 5.1 Część zamówienia: LOT-0012

*Tytuł:* Pakiet nr 12

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 12

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.



*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi

Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0013

*Tytuł:* Pakiet nr 13

*Opis:* W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 13

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2.

Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 60 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

Miejsce: [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

Warunki zamówienia:

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

Fakturowanie elektroniczne: Niedozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów

Brak dynamicznego systemu zakupów

Aukcja elektroniczna:

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: Pakiet nr 14

Opis: W zakres zamówienia wchodzi leki szczegółowo opisane w załączniku nr 5 do SWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym.

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 14

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Bielski (PL225)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:* Apteka Szpitalna mieszcząca się w Bielsku – Białej przy ul. Wyzwolenia 18, jak również dodatkowe magazyny Apteki Szpitalnej mieszczące się w Bielsku – Białej przy ul. Wyspiańskiego 21 .

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Data końcowa:* 2025-04-29+02:00

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Informacje dodatkowe:* 1. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 zostały określone w opisie przedmiotu zamówienia – kryterium ceny stanowi kryterium oceny ofert o wadze 100 %. 2. Zamawiający nie wymaga zabezpieczenia oferty wadium. 3. Wskazana data początkowa (01.12.2023 r.) w pkt. 5.1.3 ogłoszenia jest wpisana z uwagi na konieczność uzupełnienia tego pola w ogłoszeniu o zamówieniu. Data początkowa wskazana w ogłoszeniu jest niewiążąca, a będzie nią rzeczywista data zawarcia umowy.

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Zezwolenia, licencji, koncesji lub wpisu do rejestru działalności regulowanej w celu potwierdzenia przez Wykonawcę wymaganych uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej tj. Koncesji lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej oraz w przypadkach uzasadnionych przedmiotem zamówienia, dodatkowego właściwego aktualnego zezwolenia na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi i prekursorami grupy I-R. W przypadku braku konieczności posiadania koncesji lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego albo ministra właściwego do spraw zdrowia na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (wyroby medyczne, substancje chemiczne) Zamawiający odstępuje od w/w zapisu.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Sytuacja ekonomiczna i finansowa

*Opis:* Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie.

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Zdolność techniczna i zawodowa

*Opis:* Na potwierdzenie Zamawiający wymaga złożenia: Wykazu dostaw wykonanych w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, 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, oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne

dokumenty sporządzone przez podmiot, na rzecz którego dostawy zostały wykonane, a jeżeli wykonawca z przyczyn niezależnych od niego nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy. Dla Zamawiającego warunkiem wystarczającym będzie wykazanie wykonania w w/w okresie co najmniej 2 zamówień na dostawę leków, a w przypadku składania ofert na pakiet gdzie przedmiotem zamówienia nie są leki tylko np. wyroby medyczne lub substancja chemiczna należy przedstawić co najmniej 2 zamówienia odpowiednio na dostawę wyrobów medycznych lub substancji chemicznej.

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 1. Przy wyborze oferty Zamawiający będzie się kierował kryterium najniższej ceny. 2. Ocenie będą podlegać wyłącznie oferty nie podlegające odrzuceniu. 3. Za najkorzystniejszą zostanie uznana oferta z najniższą ceną.

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* POL

*Adres dokumentów zamówienia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings),

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:* polski

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-30+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 60 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-30+01:00 10:30:00+01:00

*Miejsce:* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Warunki zamówienia:*

*Warunki dotyczące realizacji zamówienia:* 1. Szczegółowe warunki realizacji umowy zostały zawarte w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ; 2. Integralną część umowy stanowi Specyfikacja Warunków Zamówienia wraz z załącznikami oraz oferta wykonawcy; 3. Przewidywane istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy określa paragraf 6 projektu umowy.

*Fakturowanie elektroniczne:* Niedozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* Termin na wniesienie odwołania do Krajowej Izby Odwoławczej to 10 dni.

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej



*Informacje o dynamicznym systemie zakupów*

Brak dynamicznego systemu zakupów

*Aukcja elektroniczna:*

*5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

## **8. Organizacje**

### **8.1 ORG-0001**

*Oficjalna nazwa:* Beskidzkie Centrum Onkologii Szpital Miejski im. Jana Pawła II w Bielsku-Białej

*Numer rejestracyjny:* NIP 9372662340

*Numer rejestracyjny:* Regon 242865296

*Departament:* Zamawiający.

*Adres pocztowy:* ulica Wyzwolenia 18

*Miejscowość:* Bielsko-Biała

*Kod pocztowy:* 43-300

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [o.warchol@onkologia.bielsko.pl](mailto:o.warchol@onkologia.bielsko.pl)

*Telefon:* +48 338168134

*Adres strony internetowej:* [www.onkologia.bielsko.pl](http://www.onkologia.bielsko.pl)

*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL):* [https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia\\_bielsko/proceedings](https://platformazakupowa.pl/pn/onkologia_bielsko/proceedings)

*Role tej organizacji:*

*Nabywca*

### **8.1 ORG-0002**

*Oficjalna nazwa:* Prezes Krajowej Izby Odwoławczej.

*Numer rejestracyjny:* NIP 5262239325

*Departament:* Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze.

*Adres pocztowy:* ulica Postępu 17

*Miejscowość:* Warszawa

*Kod pocztowy:* 02-676

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

*Telefon:* +48 22 4587702

*Adres strony internetowej:* <https://www.uzp.gov.pl/kontakt>

*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL):* <https://www.uzp.gov.pl/kontakt>

*Role tej organizacji:*

*Organ odwoławczy*

## **11. Informacje o ogłoszeniu**

### **11.1 Informacje o ogłoszeniu**

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* 91e47dd0-2d60-4e9d-849c-49555f18c16f - 01

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna



Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 2023-10-26Z 07:17:49Z

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

## 11.2 Informacje o publikacji

  
p.o. DYREKTOR  
Beskidzkiego Centrum Onkologii  
- Szpitala Miejskiego  
im. Jana Pawła II w Bielsku-Białym

dr n. med. Piotr Zdunek

