

# POLSKA - RÓŻNE PRODUKTY LECZNICZE - DOSTAWA LEKÓW 69 ( PROGRAMY LEKOWE I CHEMIOTERAPIA)

211/2023

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A.Miełckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* DOSTAWA LEKÓW 69 ( PROGRAMY LEKOWE I CHEMIOTERAPIA)

*Opis:* Przedmiot zamówienia stanowi sukcesywna dostawa leków z podziałem na pakiety. Pakiet nr 1 – Bimekizumab Pakiet nr 2 – Carboplatinum Pakiet nr 3 – Sacituzumabum govitecanum Pakiet nr 4 – Vinorelbinum Pakiet nr 5 – Imatinib Pakiet nr 6 – Ruxolitininum Pakiet nr 7 – Pegcetakoplan Pakiet nr 8 – Ravulizumabum Pakiet nr 9 – Sotorasibum Pakiet nr 10 – Trastuzumabum emtansinum Pakiet nr 11 – Dostarlimabum Pakiet nr 12 – Nelarabine Pakiet nr 13 – Rituximabum Pakiet nr 14 – Gemtuzumab ozogamycyny Pakiet nr 15 – Zoledronic acid Pakiet nr 16 – Ifosfamidum Pakiet nr 17 – Everolimus Pakiet nr 18 – Olaparibum Pakiet nr 19 – Fedratinibum

*Identyfikator procedury:* 6cd64818-159d-4648-9c83-dd90af43136c

*Wewnętrzny identyfikator:* ZP-23-184UN

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Procedura jest przyspieszona:* Yes

*Uzasadnienie procedury przyspieszonej:* Nagły wzrost zużycia leków z chemioterapii oraz wprowadzenie większej ilości pacjentów do programów lekowych

*Główne aspekty procedury:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

#### 2.1.2 Miejsce realizacji

W dowolnym miejscu w Europejskim Obszarze Gospodarczym

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

#### 2.1.5 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty:* 19

*Warunki zamówienia:*

*Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 19*

#### *2.1.6 Podstawy wykluczenia*

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia: art. 108 ust. 1 pkt 6

Korupcja: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2

Nadużycia: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy: art. 108 ust. 1 pkt 1 lit h i pkt 2

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne: art. 108 ust. 1 pkt 3

Płatność podatków: art. 108 ust. 1 pkt 3

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: art. 108 ust. 1 pkt 1, 2, 4

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji: art. 108 ust. 1 pkt 5

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2

Udział w organizacji przestępczej: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2

## **5. Część zamówienia**

*5.1 Część zamówienia: LOT-0001*

*Tytuł: Bimekizumab*

*Opis: Bimekizumab*

*Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 1*

### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze*

*Opcje:*

*Opis opcji: Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ*

### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24*

*Miejscowość: KATOWICE*

*Kod pocztowy: 40-027*

*Podział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2023-12-01+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

### 5.1.4 Wznowienie

Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu: 60 sztuk

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

Opis: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*  
*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*  
*Stosowane będą płatności elektroniczne*  
*Informacje o terminach odwołania: 10*

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0002

*Tytuł:* Carboplatinum

*Opis:* Carboplatinum

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 2

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający prześle Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu: 18 000mg

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

Opis: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: 10

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0003

*Tytuł:* Sacituzumabum govitecanum

*Opis:* Sacituzumabum govitecanum

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 3

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 70 szt.

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* 10

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

5.1 *Część zamówienia:* LOT-0004

*Tytuł:* Vinorelbium

*Opis:* Vinorelbium

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 4

5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

5.1.4 *Wznowienie*

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 100 szt.

5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej



*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* 10

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

## 5.1 Część zamówienia: LOT-0005

*Tytuł:* Imatinib

*Opis:* Imatinib

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 5

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaze Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 876 000 mg

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r.

poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf  
*Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane*

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj: Cena*

*Opis: cena*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 100*

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,*

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane*

*Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>*

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

*Katalog elektroniczny: Niedozwolone*

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe: Niedozwolone*

*Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania: 10*

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza*

5.1 Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Ruxolitinium

*Opis:* Ruxolitinium

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 6

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaze Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* poz. 1 - 11 424 szt. poz. 2 - 688 szt. poz. 3 - 3 696 szt. poz. 4 - 17 136 szt.

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* 10

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0007

*Tytuł:* Pegcetakoplan

*Opis:* Pegcetakoplan

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 7

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 *Wznowienie*

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 100szt.

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: 10

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1 Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Ravulizumabum

Opis: Ravulizumabum

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 8

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający prześle Wykonawcy oświadczenie w

formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 86 000 mg

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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



Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: 10

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Sotorasibum

Opis: Sotorasibum

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 9

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z

prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 2280 szt.

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: 10

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Trastuzumabum emtansinum

Opis: Trastuzumabum emtansinum

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 10

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaze Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

Miejscowość: KATOWICE

Kod pocztowy: 40-027

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2023-12-01+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu: 30szt.

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

Opis: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: 10

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Dostarlimabum

Opis: Dostarlimabum

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 11

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

Miejscowość: KATOWICE

*Kod pocztowy: 40-027*

*Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa: 2023-12-01+01:00*

*Okres obowiązywania: 12 MONTH*

#### *5.1.4 Wznowienie*

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu: 2280 szt.*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej*

*Nazwa: zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej*

*Opis: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf*

*Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane*

#### *5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Cena*

*Opis: cena*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 100*

#### *5.1.11 Dokumenty zamówienia*

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

*Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,*

#### *5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane*

*Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>*

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

*Katalog elektroniczny: Niedozwolone*

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe: Niedozwolone*

*Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania: 10*

#### *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: Krajowa Izba Odwoławcza*

### *5.1 Część zamówienia: LOT-0012*

*Tytuł: Nelarabine*

*Opis: Nelarabine*

*Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 12*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze*

*Opcje:*

*Opis opcji: Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24*

*Miejscowość: KATOWICE*

*Kod pocztowy: 40-027*

*Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 2023-12-01+01:00

Okres obowiązywania: 12 MONTH

### 5.1.4 Wznowienie

Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu: 25 szt.

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

Opis: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności



*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*  
*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*  
*Stosowane będą płatności elektroniczne*  
*Informacje o terminach odwołania: 10*

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0013

*Tytuł:* Rituximabum

*Opis:* Rituximabum

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 13

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu: 300 00 mg

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

Opis: Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: 10

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0014

*Tytuł:* Gemtuzumab ozogamycyny

*Opis:* Gemtuzumab ozogamycyny

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 14

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający prześle Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 20 szt.

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* 10

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

5.1 *Część zamówienia:* LOT-0015

*Tytuł:* Zoledronic acid

*Opis:* Zoledronic acid

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 15

5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaże Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

5.1.4 *Wznowienie*

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 30szt.

5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* 10

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

## 5.1 Część zamówienia: LOT-0016

*Tytuł:* Ifosfamidum

*Opis:* Ifosfamidum

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 16

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaze Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* poz. 1 - 150 fiolek poz. 2 - 250 fiolek

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r.

poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf  
*Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane*

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj: Cena*

*Opis: cena*

*Waga (wartość procentowa, dokładna): 100*

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,*

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane*

*Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>*

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

*Katalog elektroniczny: Niedozwolone*

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe: Niedozwolone*

*Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00*

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania: 10*

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza*

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0017

*Tytuł: Everolimus*



*Opis:* Everolimus

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 17

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaze Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 1 800 mg

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)*

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data/godzina:* 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

*Warunki zamówienia:*

*Wymagana jest umowa o poufności*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne*

*Stosowane będą płatności elektroniczne*

*Informacje o terminach odwołania:* 10

#### 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:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0018

*Tytuł:* Olaparibum

*Opis:* Olaparibum

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet 18

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33690000 Różne produkty lecznicze

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający przekaze Wykonawcy oświadczenie w formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 *Wznowienie*

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 1 120 szt.

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 *Kryteria udzielenia zamówienia*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: POL

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: 10

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Część zamówienia: LOT-0019

Tytuł: Fedratinibum

Opis: Fedratinibum

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 19

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33690000 Różne produkty lecznicze

Opcje:

Opis opcji: Zamawiający ma prawo skorzystania z prawa opcji wielokrotnie w terminie przewidzianym prawem opcji. W celu skorzystania z prawa opcji Zamawiający prześle Wykonawcy oświadczenie w

formie pisemnej w terminie nie krótszym niż 7 dni przed złożeniem zamówienia o zamiarze skorzystania z prawa opcji. Prawo opcji realizowane będzie na takich samych warunkach jak zamówienie podstawowe. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji, Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia. Szczegółowe wymagania dotyczące sposobu udzielenia zamówienia w ramach prawa opcji zostały określone w projektowanych postanowieniach umowy oraz Formularzach asortymentowo-cenowych, stanowiących Załączniki do SWZ

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* Apteka Szpitalna ul. Francuska 20 – 24

*Miejscowość:* KATOWICE

*Kod pocztowy:* 40-027

*Podpodział krajowy (NUTS):* Katowicki (PL22A)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Data początkowa:* 2023-12-01+01:00

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.4 Wznowienie

*Nabywca zastrzega sobie prawo do dokonania dodatkowych zakupów od wykonawcy, jak opisano w tym miejscu:* 4 800 szt.

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

*Nazwa:* zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

*Opis:* Zamawiający uzna warunek za spełniony, jeżeli wykonawca wykaże, że posiada ważne zezwolenie wydane na podstawie art. 74 -79 ustawy Prawo farmaceutyczne (uPf) (tj. Dz. U. z 2022 r. poz. 2301) i został wpisany do Rejestru Zezwoleń na Prowadzenie Hurtowni Farmaceutycznej zwany w skrócie Rejestrem Hurtowni Farmaceutycznych prowadzony przez Główny Inspektorat Farmaceutyczny zgodnie z art. 83 uPf

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* cena

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

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

Adres dokumentów zamówienia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://www.platformazakupowa.pl/transakcja/838069>

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2023-11-16+01:00 08:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data/godzina: 2023-11-16+01:00 08:05:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wymagana jest umowa o poufności

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

Informacje o terminach odwołania: 10

#### 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: Krajowa Izba Odwoławcza

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. A.Miełckiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Numer rejestracyjny: 9542270611

Departament: Dział Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Francuska 20/24

Miejscowość: Katowice

Kod pocztowy: 40-027

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych

E-mail: [duo@spskm.katowice.pl](mailto:duo@spskm.katowice.pl)

Telefon: 48 32 2591668

Adres strony internetowej: [www.spskm.katowice.pl](http://www.spskm.katowice.pl)

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.platformazakupowa.pl>

Profil nabywcy: <https://www.platformazakupowa.pl>

Role tej organizacji:

Nabywca

#### 8.1 ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Departament: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

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

Telefon: +48224587840

Adres strony internetowej: <http://uzp.gov.pl>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <http://uzp.gov.pl>

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

## 11. Informacje o ogłoszeniu

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: de61a285-d5bb-410b-a815-f29c4b61ae4b - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

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

Ogłoszenie – data wysłania: 2023-10-31Z 11:00:02Z

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

### 11.2 Informacje o publikacji

Numer publikacji ogłoszenia: 00666447-2023

Numer wydania Dz.U. S: 211/2023

Data publikacji: 2023-11-02Z