

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:724856-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Produkty farmaceutyczne
2022/S 248-724856**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu

Krajowy numer identyfikacyjny: 000310338

Adres pocztowy: ul. Jeleniogórska 4

Miejscowość: Bolesławiec

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Kod pocztowy: 59-700

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Edyta Wołoszyn

E-mail: ewoloszyn@szpitalboleslawiec.pl

Tel.: +48 571223502

Faks: +48 571223504

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalboleslawiec.pl

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu.

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 3 086 941.55 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki dla dializ I
Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki dla dializ I

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 286 080.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023
Koniec: 31/12/2023
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki dla dializ II
Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki dla dializ II
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 45 280.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 26/01/2023
Koniec: 31/12/2023
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki dla dializ III
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki dla dializ III
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 41 050.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Żelazo

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Żelazo

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 105 000.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Znieczulenie skóry
Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Znieczulenie skóry

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 990.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program I

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program I

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 127 140.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program II

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program II

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 185 200.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program III
Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program III

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 363 054.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gąbki
Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Gąbki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 30 939.35 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 26/01/2023
Koniec: 31/12/2023
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Gąbki
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Gąbki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 61 722.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 26/01/2023
Koniec: 31/12/2023
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki różne

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 557 694.40 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program lekowy

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 340 277.70 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Antybiotyki

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Antybiotyki

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 157 470.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ornithini aspartas

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ornithini aspartas

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 19 850.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aztreonam

Część nr: 15

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aztreonam
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 230 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 26/01/2023
Koniec: 31/12/2023
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Receptura
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Receptura
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 192 444.10 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Płyny

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Płyny

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 380.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Anestetyki
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Anestetyki
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 11 550.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 26/01/2023
Koniec: 31/12/2023
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Żywnienie
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515 Jeleniogórski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca dostarczy towar do siedziby Zamawiającego tj. Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 50- 700 Bolesławiec, Apteka Szpitalna, Budynek B
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Żywnienie

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Oferowana cena brutto oferty / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 328 820.00 PLN

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

Początek: 26/01/2023

Koniec: 31/12/2023

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna warunek za spełniony gdy Wykonawca wykaże, że posiada aktualne zezwolenie/koncesje Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub aktualne zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych (w przypadku producenta), wydane na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2021 r. poz. 974 t.j. ze zm.)- dotyczy Wykonawców składających ofertę na pozycje, w których znajdują się produkty lecznicze.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku zdolności technicznej lub zawodowej.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Umowa zostanie zawarta na warunkach określonych w projekcie umowy w sprawie zamówienia publicznego.

Zgodnie z treścią art. 455 ustawy Pzp, Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy w stosunku do treści wybranej oferty. Możliwość dokonania zmian została ujęta w projekcie umowy.

Wszelkie zmiany w zawartej umowie wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 26/01/2023

Czas lokalny: 10:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 25/04/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 26/01/2023

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami, należy złożyć za pośrednictwem Platformy zakupowej Zamawiającego https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec na stronie danego postępowania. Otwarcie ofert na dedykowanej Platformie zakupowej Zamawiającego, dokonywane jest poprzez kliknięcie przycisku „Odszyfruj oferty”.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego jest wniesienie wadium przed upływem terminu składania ofert. Za termin wniesienia wadium w formie pieniężnej zostanie przyjęty termin uznania rachunku Zamawiającego. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium. Wykonawcy ubiegający

się o udzielenie zamówienia w zakresie wybranych zadań lub na całość winni wnieść wadium w kwotach dla każdej części osobno. Wadium na poszczególne zadania wynosi:

Zadanie 1- Leki dla dializ I: 8 500,00 PLN;
Zadanie 2- Leki dla dializ II: 1 300,00 PLN;
Zadanie 3- Leki dla dializ III: 1 200,00 PLN;
Zadanie 4- Żelazo: 3 100,00 PLN;
Zadanie 5- Znieczulenie skóry: 20,00 PLN;
Zadanie 6- Program I: 3 800,00 PLN;
Zadanie 7- Program II: 5 500,00 PLN;
Zadanie 8- Program III: 10 800,00 PLN;
Zadanie 9- Gąbki: 920,00 PLN;
Zadanie 10- Ganciclovir: 1 800,00 PLN;
Zadanie 11- Leki różne: 16 700,00 PLN;
Zadanie 12- Program lekowy: 10 200,00 PLN;
Zadanie 13- Antybiotyki: 4 700,00 PLN;
Zadanie 14- Ornithini aspartas: 500,00 PLN;
Zadanie 15- Aztreonam: 6 900,00 PLN;
Zadanie 16- Receptura: 5 700,00 PLN;
Zadanie 17- Płyny: 70,00 PLN;
Zadanie 18- Anestetyki: 340,00 PLN;
Zadanie 17- Żywnienie: 9 800,00 PLN.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
Tel.: +48 224587840
Faks: +48 224587800

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Numeracja zgodna z SWZ:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem IX Ustawy Prawo zamówień publicznych.

2.Odwołanie przysługuje na:

1)niezgodną z przepisami ustawy PZP czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia;

2)zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

3)zaniechania przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, mimo że zamawiający był do tego zobowiązany.

3.Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. Szczegółowe informacje, co ma w swojej treści obejmować odwołanie zawarte jest w art. 516 ustawy PZP.

4.Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby.

5.Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, lub w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.

6.Odwołujący przekazuje zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby zamawiający mógł się zapoznać z jego treścią przed upływem tego terminu.

7.Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

8.Odwołanie wnosi się:

1)w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. W terminie 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób niż określona w zdaniu pierwszym powyżej.

2)wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia o zamówieniu, lub treści dokumentów zamówienia (w tym SWZ), wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na dedykowanej dla Zamawiającego Platformie zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec.

3)wobec czynności innych niż określone w pkt. 1) i 2), wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

21/12/2022