

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:555296-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze  
2022/S 196-555296**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: Al.Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: SZCZECIN

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

E-mail: [w.sybal@spsk2-szczecin.pl](mailto:w.sybal@spsk2-szczecin.pl)

Tel.: +48 914661088

Faks: +48 914661015

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2\\_szczecin](https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2\\_szczecin](https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2\\_szczecin](https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin)

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:**

ZP/220/73/22 Dostawa produktów leczniczych stosowanych w ramach programów lekowych i chemioterapii nowotworów na potrzeby Klinik SPSK-2 PUM

Numer referencyjny: ZP/220/73/22

**II.1.2) Główny kod CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne.

- Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie produktów leczniczych znajdujących się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków – leki dostępne w ramach programu lekowego- dotyczy zadań nr 1, 3, 4, 5, 6, 7.

- Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku C do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach chemioterapii- dotyczy zadania nr 8.

- Lek ujęty w zadaniu nr 2 stosowany jest w chemioterapii nowotworów (cytostatyki) nie znajduje się natomiast na listach leków refundowanych.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 10 505 844.16 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 8

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Program lekowy leczenia niedokrwistości w przebiegu przewlekłej niewydolności nerek

Część nr: 1

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

33621300 Preparaty przeciw anemii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Epoetinum alfa, inj. , w różnych dawkach, w ilości 67.200 amp.-strzyk.

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 473 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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 o działaniu przeciwnowotworowym

Część nr: 2

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Vinblastinum , inj. , dawka 10 mg, w ilości 180 fiolek.

Uwaga! Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania leku posiadającego czasowe dopuszczenie do obrotu. W takim przypadku do oferty należy dołączyć kopię aktualnego pozwolenia MZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 25 000.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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 leczenia wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów leczonych nekozastępczo dializami

Część nr: 3

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

33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Paricalcitolum , inj. , dawka 2 mcg i 5 mcg, w ilości 1000 fiolek.  
Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95  
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 28 869.40 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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 leczenia chorych z ciężką postacią atopowego zapalenia skóry  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631000 Produkty lecznicze dla dermatologii
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dupilumabum , inj. , dawka 200 mg i 300 mg w ilości 58 amp.-strzyk.  
Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95  
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 137 727.96 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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 leczenia wysiękowej postaci zwyrodnienia plamki żółtej związanej z wiekiem (AMD)  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Brolucizumabum, inj. doszklistkowa , dawka 120 mg/ml, w ilości 600 amp.-strzyk.  
Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95  
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 1 661 112.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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 leczenia raka wątrobowokomórkowego i raka nerki  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Cabozantinibum, tabl. powł. , różne dawki w ilości 1.710 tabletek  
Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95  
Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 1 565 676.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
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 leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33622200 Środki przeciw nadciśnieniu
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Macitentanum , tabl. powł , dawka 10 mg w ilości 7.800 tabletek

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku B do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach programu lekowego

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 598 026.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

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 stosowane w chemioterapii nowotworów

Część nr: 8

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego: Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ifosfamidum , inj. , dawka 1 g i 2 g w ilości 100 fiolek

Uwaga! Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt leczniczy znajdujący się w załączniku C do Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków - leki dostępne w ramach chemioterapii

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 432.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

- 1) zdolności do występowania w obrocie gospodarczym – zamawiający nie stawia warunku;
- 2) uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Wykonawca spełni warunek, kiedy wykaże się posiadaniem aktualnego zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwoleniem na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiającym sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania, wydanym przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zamawiający nie stawia warunku;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

zamawiający nie stawia warunku;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zamawiający nie stawia warunku;

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

zamawiający nie stawia warunku;

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy:

1. Wykonawca zobowiązany jest do realizowania dostaw na podstawie zgłoszenia Zamawiającego dokonanego pisemnie, faksem lub drogą elektroniczną.
2. Realizacja dostaw w terminie nie dłuższym niż 3 dni (robocze) - w odniesieniu do produktów opisanych w specyfikacji od momentu złożenia zamówienia.
3. Termin ważności oferowanych produktów- nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy.
4. Dostawa produktów identycznych z zaproponowanymi w ofercie.
5. Zmiana niniejszej umowy wymaga formy pisemnej pod rygorem nieważności.
6. Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadkach określonych w umowie.
7. Zamawiający nie zamieszcza wszystkich elementów wskazanych we wzorze umowy, gdyż w ogłoszeniu jest za mało miejsca na wpisanie wszystkich zapisów.



#### **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: nie

##### **IV.2) Informacje administracyjne**

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

Data: 08/11/2022

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: 05/02/2023

###### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 08/11/2022

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy Zakupowej [https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2\\_szczecin](https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin), w Dziale Zamówień Publicznych w siedzibie zamawiającego Bud. B pok. nr 004

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy chętni mogą uczestniczyć w publicznym, otwarciu ofert

#### **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:**

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ WRAZ Z OFERTĄ

1. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

1.1. FORMULARZ OFERTY

1.2. FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY

1.3. PEŁNOMOCNICTWO do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców w przypadkach określonych w SWZ

1.3 ZOBOWIĄZANIE PODMIOTU TRZECIEGO, w przypadku, gdy Wykonawca, polega na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby

realizacji danego zamówienia lub inny podmiotowy środek dowodowy potwierdzający, że wykonawca realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów.

#### 1.4 PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE :

- 1) Oświadczenia Wykonawcy, że oferowane produkty lecznicze w każdej pozycji, której dotyczą, posiadają: Świadectwo Rejestracji Produktu Leczniczego, numer pozwolenia na dopuszczenie do obrotu oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego (dokument zatwierdzony przez Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych)
- 2) W zakresie zadania nr 2 do oferty należy dołączyć kopię aktualnego pozwolenia MZ, w przypadku zaoferowania leku posiadającego czasowe dopuszczenie do obrotu.

Jeżeli wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

1.5 W przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3 ustawy PZP, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia winni dołączyć OŚWIADCZENIE, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

#### 1.6 OŚWIADCZENIE (JEDZ)

##### POZOSTAŁE INFORMACJE:

- Zgodnie z obowiązującymi przepisami nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.
  - Dokumenty wymagane na wezwanie wyszczególnione są w SWZ.
  - Klauzula informacyjna dotycząca rozporządzenia RODO znajduje się w SWZ, rozdziale XVI.
  - Z postępowania o udzielenie zamówienia zamawiający wykluczy wykonawców, w stosunku do których zachodzi którakolwiek z okoliczności wskazanych w art. 108 ustawy PZP oraz art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U.2022.835 z dnia 2022.04.15).
  - Wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia może podlegać również wykonawca, w stosunku do którego zachodzą okoliczności wskazane w art. 109 ust. 1 pkt 4, 5, 7 PZP,
  - Na podstawie art. 5k Rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz.Ur.UE nr L 229 z 31.7.2014), wykluczeniu podlegają również osoby określone w SWZ Rozdział V pkt. 3.
  - Pozostałe zapisy znajdują się w SWZ, w ogłoszeniu jest za mało miejsca na zamieszczenie wszystkich ważnych informacji. Szczegółowe informacje nt. wykluczenia wykonawcy zawiera Rozdział V SWZ.
- W niniejszym postępowaniu zamawiający nie wymaga wnoszenia wadium.

#### 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

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w Dziale IX PZP przysługują wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
  - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
  - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy,
  - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności zamawiającego wnosi się w terminie:
  - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,
  - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a).
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt. 5 i 6 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
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 PZP, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX PZP.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

06/10/2022