

Poland-Cieszyn: Pharmaceutical products

OJ S 41/2023 27/02/2023

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

Postal address: ul. Bielska 4

Town: Cieszyn

NUTS code: PL225 Bielski

Postal code: 43-400

Country: Poland

E-mail: zampubl@szpitalslaski.pl

Telephone: +48 338549252

Fax: +48 338549252

Internet address(es):

Main address: <http://www.szpitalslaski.pl/>

I.3. Communication

Access to the procurement documents is restricted. Further information can be obtained at:

<https://ezamowienia.gov.pl>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://ezamowienia.gov.pl>

I.4. Type of the contracting authority

Other type: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych

Reference number: ZP 281/23

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych do Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie. Zamówienie składa się z 34 części, z których każda stanowi oddzielny przedmiot zamówienia.
2. Pełny asortyment z podziałem na części wraz z przewidywanym zapotrzebowaniem zawarto w Załączniku nr 1 do SWZ – Formularzu cenowym.
3. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy na podstawie pisemnych zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną Zamawiającego.
4. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zawarto w pkt III. 3) SWZ.
5. Adres strony internetowej prowadzonego postępowania (link prowadzący bezpośrednio do widoku postępowania na Platformie e-Zamówienia):
<https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-8d44105b-a863-11ed-b8d9-2a18c1f2976f>
6. Identyfikator postępowania: ocds-148610-8d44105b-a863-11ed-b8d9-2a18c1f2976f

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Ustekinumabum. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Adalimumabum. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ.

Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Iksekizumab. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Infliximabum. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Barycetynyb. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Upadacytynib. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Tyldrakizumab. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ.

Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Dupilumab. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.
Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski
Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Risankizumab. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Omalizumab. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz

wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 11

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Secukinumab. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ.

Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:

no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Guselcumabum. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7.

Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 13

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Lamiwudyna. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10.

Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 14

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Tenofovir. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 15

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Entecavir. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 16

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Glecaprevir + pibrentasvir. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 17

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Elbasvir + grazoprevir. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 18

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Sofosbuvie + welpatasvir. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 19

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Enzalutamid. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 20

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Interferonum beta - 1 a. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.
Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 21

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski
Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Octan glatirameru. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 22

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Fingolimod. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz

wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.
Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 23

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski
Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Interferon beta - 1 b . Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:

no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 24

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Teryflunomid. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7.

Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 25

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Fumaran dimetylu. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ.

Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10.

Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 26

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Natalizumab. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 27

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Cladrybina. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 28

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Ocrelizumab. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 29

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Tolvaptanum. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 30

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Toksyna botulinowa A. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 31

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Toksyna botulinowa A. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 32

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Toksyna botulinowa A. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.
Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 33

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski
Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Toksyna botulinowa A. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.

Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

II.2. Description

II.2.1. Title

Lot No: 34

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL225 Bielski

Main site or place of performance: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie, ul. Bielska 4, 43-400 Cieszyn

II.2.4. Description of the procurement

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy Immumoglobulina ludzka. Pełen opis, wielkość, zakres, rodzaj i ilość zostały określone w Formularzu cenowym - Załączniku nr 1 do SWZ. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zostały określone w pkt III. 3. SIWZ.

Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz

wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 12
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Doprecyzowanie pkt II.2.5) - Przy wyborze najkorzystniejszej oferty w danej Części, Zamawiający kierował się będzie następującym kryterium: Cena - 100 %.
Doprecyzowanie pkt II.2.7) - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2023 r.

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

1. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert:

- oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 2 lub 2a do SWZ),
- oświadczenie o nie podleganiu wykluczeniu w zakresie przesłanek, o których mowa w pkt V. 4. i V.5. SWZ (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 do SWZ).

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenia składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu (jeżeli zostały określone) w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

2. Zamawiający ustalił warunki udziału w postępowaniu dotyczące uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument

uprawniającego go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców spełnia warunek.

3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych:

a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 4) ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem ich złożenia;

b) oświadczenia Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2021 r. poz. 275), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

c) oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu z art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (JEDZ-u), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w :

- art. 108 ust. 1 pkt 3) i 6) ustawy Pzp,
- art. 108 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego,
- art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji,

d) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/:

- ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie,
- ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą,
- w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

4. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców:

- dokumenty o których mowa w pkt 3. a)-c) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie
- dokumenty, o których mowa w punkcie 3. d), składane są przez te podmioty łącznie.

5. W przypadku podmiotów zagranicznych, dokumenty, o których mowa w pkt III.1.1 ogłoszenia, składa się zgodnie z pkt VI.1.4)-5) SWZ.

6. Zamawiający zastrzega sobie prawo do badania przesłanek i okoliczności, o których mowa w pkt V. 4 i 5 SWZ, za pomocą wszelkich dostępnych mu środków.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunku.

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunku.

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 05/04/2023 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 03/07/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 05/04/2023 Local time: 11:00

Information about authorised persons and opening procedure: W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

VI.3. Additional information

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 i nast. ustawy Pzp.
2. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
3. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp.
4. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1. pkt 8) ustawy Pzp.

5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej oraz sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2. ustawy Pzp.
6. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między Zamawiającym, a Wykonawcą w walutach obcych.
7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu.
8. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej.
9. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej.
10. Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych ani dołączenia katalogów elektronicznych.
11. Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.
12. Zamawiający nie określa wymagań o których mowa w art. 96 ust. 2. pkt. 2 ustawy Pzp.
13. Informacja o sposobie przygotowania oraz sposobie i terminie złożenia ofert zawarto w pkt XI SWZ.
14. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej oraz wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania korespondencji zawarto w pkt VII SWZ.
15. Do oferty należy dołączyć:
 - a) wypełniony Formularz cenowy, stanowiący Załącznik nr 1 do SWZ,
 - b) wypełniony formularz JEDZ, stanowiący Załącznik nr 2 lub 2a do SWZ,
 - c) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, w zakresie przesłanek, o których mowa w pkt V. 4. i V.5. SWZ, stanowiące Załącznik nr 3 do SWZ
 - d) oświadczenie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp , o którym mowa w pkt VI.1.1 SWZ, stanowiące załącznik nr 5 do SWZ (o ile dotyczy),
 - e) odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego rejestru - w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy, podmiotu udostępniającego zasoby, jest umocowana do jego reprezentowania. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia do tych dokumentów, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, a Wykonawca w formularzu ofertowym wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów,
 - f) pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy, podmiotu udostępniającego zasoby, jeżeli w jego imieniu działa osoba, której umocowanie nie wynika z dokumentów, o których mowa w pkt e),
 - g) inne dokumenty i oświadczenia Wykonawcy (np. stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, itp.).
16. Wszelkie wymagania, warunki i informacje dotyczące przedmiotowego zamówienia, zawarto w dokumentach zamówienia - Specyfikacji Warunków Zamówienia, udostępnionych na stronie internetowej: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-8d44105b-a863-11ed-b8d9-2a18c1f2976f>

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Środki ochrony prawnej określone zostały w Dziale IX ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby i przysługuje na:
 - 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy,
 - 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Urząd Zamówień Publicznych - Departament Odwołań
Postal address: ul. Postępu 17a
Town: Warszawa
Postal code: 02-676
Country: Poland
Telephone: +48 224587801
Fax: +48 224587800
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

22/02/2023