

Poland-Poznań: Pharmaceutical products

OJ S 48/2023 08/03/2023

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Ortopedyczno - Rehabilitacyjny Szpital Kliniczny im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu

Postal address: ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

Town: Poznań

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Postal code: 61-545

Country: Poland

E-mail: zamowienia.publiczne@orsk.pl

Telephone: +48 618310142/ +48 618310242

Fax: +48 618310107

Internet address(es):

Main address: www.orsk.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: https://platformazakupowa.pl/pn/orsk_poznan

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted to the abovementioned address

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

Dostawa produktów leczniczych - programy lekowe

Reference number: SZP/APT/05/2023

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Przedmiot zamówienia został podzielony na 16 części.
6. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
7. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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

Botulinum toxin
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska
Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 1 - Botulinum toxin
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.

7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zmawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Sekukinumab

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 2 - Sekukinumab
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymagach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Etanercept
Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 3 - Etanercept
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Certolizumab

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 4 - Certolizumab.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;

5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Adalimumab

Lot No: 5

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 5 - Adalimumab
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to

Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Rituximab
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 6 - Rituximab
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.

10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Infliximab

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 7 - Infliximab.

2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.

3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Tocilizumab

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 8 - Tocilizumab
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Golimumab

Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 9 - Golimumab
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.

8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Tofacytynib

Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 10 - Tofacytinib
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Iksekizumab

Lot No: 11

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 11 - Iksekizumab
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Baricytynib.
Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 12 - Baricytynib.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.

6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Botulinum toxin

Lot No: 13

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 13 - Botulinum toxin
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w

terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Upadacitinib
Lot No: 14

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 14 - Upadacitinib
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Anakinra

Lot No: 15

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 15 - Anakinra
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymogach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.

4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.
2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Nintedanib
Lot No: 16

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL Polska

Main site or place of performance: ORTOPEDYCZNO - REHABILITACYJNY SZPITAL
KLINICZNY im. Wiktora Degi Uniwersytetu Medycznego im. Karola Marcinkowskiego w
Poznaniu 61-545 Poznań, ul. 28 Czerwca 1956 r. nr 135/147

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych (leków) na potrzeby programów lekowych - część nr 16 - Nintedanib
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilości i wymagach został określony w Załączniku do SWZ stanowiącym jej integralną część.
3. Zamawiający w Załączniku do SWZ wymaga podania przez Wykonawcę nazwy handlowej leku, kodu EAN oraz producenta oferowanego przez Wykonawcę przedmiotu zamówienia.
4. Informacje o produktach muszą być w języku polskim: opis produktu; nazwa handlowa, producent, wielkość opakowania, seria, data ważności - dane te muszą być umieszczone na/w każdym opakowaniu jednostkowym;
5. Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych.
6. Zamawiający dopuszcza składanie produktów równoważnych będących odpowiednikami produktów leczniczych określonych w formularzu asortymentowo-cenowym. Przez odpowiednik rozumie się produkt leczniczy posiadający taką samą ilość/stężenie substancji czynnej, równoważną terapeutycznie postać farmaceutyczną i drogę podania oraz taki sam czas jej działania. Zamawiający nie dopuszcza zmiany postaci leku.
7. Termin ważności produktu nie może być krótszy niż 12 miesięcy od momentu dostarczenia do Siedziby Zamawiającego.
8. Termin dostawy maksymalnie do 24 godzin w dni robocze od chwili wysłania zamówienia przez Aptekę Szpitalną drogą elektroniczną.
9. Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie zgodnie z wymaganiami przewidzianymi dla zamawianych produktów oraz na zasadach i warunkach opisanych projektowanych postanowieniach umowy stanowiących Załącznik do SWZ.
10. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy.

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: yes

Description of options:

1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w okresie obowiązywania umowy. W przypadku skorzystania z prawa opcji, Zamawiający zgłosi to Wykonawcy na adres mailowy wskazany § 3 ust. 1 Umowy. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć przedmiot opcji w cenach jednostkowych zgodnie z Załącznikiem do Umowy w terminie zgodnie z § 3 ust. 3 Umowy. Nieskorzystanie przez Zamawiającego z prawa opcji, lub skorzystanie z niego w niepełnym zakresie nie uprawnia Wykonawcy do podnoszenia jakichkolwiek roszczeń z tego tytułu.

2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie jednego, kilku lub wszystkich wyrobów opisanych w Załączniku do Umowy.

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

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:

Warunek ten zostanie uznany za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych, składu celnego lub składu konsygnacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U. z 2022 r., poz. 2301 ze zm.), jeżeli przepisy tej ustawy wymagają posiadania ww. zezwolenia.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunków

III.1.3. Technical and professional ability

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie stawia warunków

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu objętego niniejszym postępowaniem, w tym termin i sposób zapłaty rozliczenia za realizację zamówienia, obowiązki stron i istotne postanowienia Zamawiający określił w projektowanych postanowieniach umowy. Są one wiążące dla Zamawiającego i Wykonawców ubiegających się o udzielenie 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: 09:00

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: 02/07/2023

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

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

Place:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy zakupowej działającej pod adresem:
https://platformazakupowa.pl/pn/orsk_poznan

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.3. Additional information

1. Ofertę stanowią:

1.1. wypełniony formularz oferty – Załącznik do SWZ

1.2. wypełniony formularz asortymentowo-cenowy – Załącznik do SWZ

1.3. oświadczenie JEDZ (Jednolity Europejski Dokument Zamówienia), które składane jest w oryginale w postaci elektronicznej, podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym – Załącznik do SWZ;

1.4. oświadczenie, o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania 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 – Załącznik do SWZ;

1.5. w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub informacji z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego właściwego rejestru;

2. Wykaz podmiotowych środków dowodowych określa Rozdział X SWZ.

3. Podstawy wykluczenia Wykonawcy z postępowania zostały określone w Rozdziale VI-VIII SWZ.

4. Zamawiający nie żąda przedmiotowych środków dowodowych.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17a

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Środki ochrony prawnej 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. Postępowanie odwoławcze jest prowadzone w języku polskim.
3. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnoszą się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
4. Pisma w formie pisemnej wnoszą się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem pośłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnoszą się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie przysługuje na:
 - 5.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - 5.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - 5.3. zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
6. Odwołanie wnoszą do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
8. Domniemywa się, że Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
9. Odwołanie wnoszą się w terminie:
 - 9.1. 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
 - 9.2. 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 9.1.
10. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnoszą się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
11. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ust. 9 i 10 wnoszą 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.
12. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

13. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych.
14. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej,
15. Prezes Krajowej Izby Odwoławczej przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

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

Official name: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

VI.5. Date of dispatch of this notice

03/03/2023