

Poland-Zakopane: Pharmaceutical products**OJ S 156/2021 13/08/2021****Contract award notice****Supplies****Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: SZPITAL POWIATOWY IM. DR TYTUSA CHAŁUBIŃSKIEGO W ZAKOPANEM

National registration number: 736-14-54-039

Postal address: ul. Kamieniec 10

Town: Zakopane

NUTS code: PL21 Małopolskie

Postal code: 34-500

Country: Poland

Contact person: Jarosław Zając

E-mail: zp@szpital-zakopane.pl

Telephone: +48 182012021

Fax: +48 182015351

Internet address(es):Main address: <http://www.szpital-zakopane.pl>**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 do Szpitala Powiatowego w Zakopanem środków farmaceutycznych (leków)

Reference number: ZP/06/21

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

1. Przedmiotem przetargu jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane środków farmaceutycznych (leków) z podziałem na 13 (trzynaście) pakietów wg zestawienia przedstawionego w punkcie 4.10 SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes

II.1.7. Total value of the procurement

Value excluding VAT: 2 823 857,69 PLN

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 1
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 1 – 106 pozycji asortymentowy wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych

opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 2

Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 2 – 122 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
 - 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
 - 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 3

Lot No: 3

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 3 – 34 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy, za wyjątkiem poz. 23 – 26 dla których minimalny okres ważności wynosi 8 m-cy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
 - 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.
11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 4

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 4 – 17 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
 - 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.
11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 5

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 5 – 2 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
 - 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
 - 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.
11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 6

Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 6 – 9 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej

wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 7

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 7 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
 - 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
 - 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.
11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 8

Lot No: 8

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 8 – 43 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności,

numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o powolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 9

Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 9 – 44 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
 - 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
 - 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 10

Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 10 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
 - 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.
11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 11 – 18 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
 - 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,

- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.
11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 12

Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 12 – 104 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.
9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:
 - 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
 - 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
 - 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
 - 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
 - 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.
10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.
11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

II.2. Description

II.2.1. Title

Pakiet - nr 13

Lot No: 13

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL21 Małopolskie

Main site or place of performance: Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4. Description of the procurement

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 13 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 4.10 przedmiotowej SWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu i stosowania na terenie Polski zgodnie z przeznaczeniem, któremu mają służyć.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 4.10 SWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami

wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 4.10 SWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 5 do SWZ.

11. Zamawiający informuje, że niniejsze postępowanie będzie przeprowadzone wg tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 139 ustawy - Prawo zamówień publicznych. W ramach tej procedury zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

II.2.5. Award criteria

Quality criterion - Name: Termin dostawy w trybie „cito” / Weighting: 3%

Price - Weighting: 97%

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

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.2.1. Previous publication concerning this procedure

Notice number in the OJ S: [2021/S 086-221840](#)

IV.2.8. Information about termination of dynamic purchasing system

IV.2.9. Information about termination of call for competition in the form of a prior information notice

Section V: Award of contract

Lot No: 1

Title:

Pakiet - nr 1

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: URTICA Sp. z o.o.

National registration number: 894-25-56-799

Postal address: ul. Krzemieniecka 120

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 54-613

Country: Poland

E-mail: przetargi@urtica.pl

Telephone: +48 717908346

Fax: +48 717826643

Internet address: www.urtica.pl

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 82 138,65 PLN

Total value of the contract/lot: 77 670,72 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 2

Lot No: 2

Title:

Pakiet - nr 2

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

National registration number: 525-24-09-576

Postal address: ul. Szopienicka 77

Town: Katowice

NUTS code: PL22A Katowicki

Postal code: 40-431

Country: Poland

E-mail: przetargi@farmacol.com.pl

Telephone: +48 322080358

Fax: +48 322080785

Internet address: www.farmacol.com.pl

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 537 990,50 PLN

Total value of the contract/lot: 491 925,29 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section V: Award of contract**

Contract No: 3

Lot No: 3

Title:

Pakiet - nr 3

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract**V.2.1. Date of conclusion of the contract**

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: URTICA Sp. z o.o.
National registration number: 894-25-56-799
Postal address: ul. Krzemieniecka 120
Town: Wrocław
NUTS code: PL514 Miasto Wrocław
Postal code: 54-613
Country: Poland
E-mail: przetargi@urtica.pl
Telephone: +48 717908346
Fax: +48 717826643
Internet address: www.urtica.pl
The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 295 114,60 PLN
Total value of the contract/lot: 299 833,66 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 4

Lot No: 4

Title:

Pakiet - nr 4

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2
Number of tenders received from SMEs: 1
Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0
Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0
Number of tenders received by electronic means: 2
The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Baxter Polska Sp.z o.o.
National registration number: 827-18-18-828
Postal address: ul. Kruczkowskiego 8
Town: Warszawa
NUTS code: PL911 Miasto Warszawa
Postal code: 00-380
Country: Poland

E-mail: anna_borowska@baxter.com

Telephone: +48 222019515

Fax: +48 224883718

Internet address: www.baxter.com.pl

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 295 347,60 PLN

Total value of the contract/lot: 271 524,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 5

Lot No: 5

Title:

Pakiet - nr 5

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 5

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 5

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: URTICA Sp. z o.o.

National registration number: 894-25-56-799

Postal address: ul. Krzemieniecka 120

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 54-613

Country: Poland

E-mail: przetargi@urtica.pl

Telephone: +48 717908346

Fax: +48 717826643

Internet address: www.urtica.pl

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 57 300,00 PLN

Total value of the contract/lot: 57 081,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 6

Lot No: 6

Title:

Pakiet - nr 6

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 2

Number of tenders received from SMEs: 1

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 2

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Baxter Polska Sp.z o.o.

National registration number: 827-18-18-828

Postal address: ul. Kruczkowskiego 8

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 00-380

Country: Poland

E-mail: anna_borowska@baxter.com

Telephone: +48 222019515

Fax: +48 224883718

Internet address: www.baxter.com.pl

The contractor is an SME: yes

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 165 880,00 PLN

Total value of the contract/lot: 160 042,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 7

Lot No: 7

Title:

Pakiet - nr 7

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

National registration number: 813-01-40-525

Postal address: ul. Bonifraterska 17

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 00-203

Country: Poland

E-mail: dzial.przetargow@sanofi.com

Telephone: +48 222800861

Fax: +48 222800605

Internet address: www.sanofi.pl

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 300 000,00 PLN

Total value of the contract/lot: 299 400,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 8

Lot No: 8

Title:

Pakiet - nr 8

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0
Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0
Number of tenders received by electronic means: 1
The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Lek S.A.
National registration number: 728-13-41-936
Postal address: ul. Podlipie 16
Town: Stryków
NUTS code: PL712 Łódzki
Postal code: 95-010
Country: Poland
E-mail: agnieszka.galenza@sandoz.com
Telephone: +48 695106996
Fax: +48 222097004
Internet address: www.sandoz.pl
The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 173 107,00 PLN
Total value of the contract/lot: 165 018,35 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 9

Lot No: 9

Title:

Pakiet - nr 9

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 3
Number of tenders received from SMEs: 0
Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0
Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0
Number of tenders received by electronic means: 3
The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: NEUCA S.A.
National registration number: 879-00-17-162
Postal address: ul. Forteczna 35-37
Town: Toruń

NUTS code: PL613 Bydgosko-toruński
Postal code: 87-100
Country: Poland
E-mail: laura.adamczyk@neuca.pl
Telephone: +48 669494753
Fax: +48 327339777
Internet address: www.neuca.pl
The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 368 054,50 PLN

Total value of the contract/lot: 370 766,08 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 10

Lot No: 10

Title:

Pakiet - nr 10

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: ASCLEPIOS S.A.

National registration number: 648-10-08-230

Postal address: ul. Hubska 44

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 50-502

Country: Poland

E-mail: przetargi@asclepios.pl

Telephone: +48 717698410

Fax: +48 717215625

Internet address: www.asclepios.pl

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 69 500,00 PLN

Total value of the contract/lot: 69 353,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section V: Award of contract**

Contract No: 11

Lot No: 11

Title:

Pakiet - nr 11

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract**V.2.1. Date of conclusion of the contract**

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 1

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 1

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

National registration number: 813-01-40-525

Postal address: ul. Bonifraterska 17

Town: Warszawa

NUTS code: PL911 Miasto Warszawa

Postal code: 00-203

Country: Poland

E-mail: dzial.przetargow@sanofi.com

Telephone: +48 222800861

Fax: +48 222800605

Internet address: www.sanofi.pl

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 17 755,00 PLN

Total value of the contract/lot: 17 456,90 PLN

V.2.5. Information about subcontracting**Section V: Award of contract**

Contract No: 12

Lot No: 12

Title:

Pakiet - nr 12

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 4

Number of tenders received from SMEs: 0

Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0

Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0

Number of tenders received by electronic means: 4

The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: ASCLEPIOS S.A.

National registration number: 648-10-08-230

Postal address: ul. Hubska 44

Town: Wrocław

NUTS code: PL514 Miasto Wrocław

Postal code: 50-502

Country: Poland

E-mail: przetargi@asclepios.pl

Telephone: +48 717698410

Fax: +48 717215625

Internet address: www.asclepios.pl

The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 532 628,90 PLN

Total value of the contract/lot: 532 186,69 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section V: Award of contract

Contract No: 13

Lot No: 13

Title:

Pakiet - nr 13

A contract/lot is awarded: yes

V.2. Award of contract

V.2.1. Date of conclusion of the contract

27/07/2021

V.2.2. Information about tenders

Number of tenders received: 3
Number of tenders received from SMEs: 1
Number of tenders received from tenderers from other EU Member States: 0
Number of tenders received from tenderers from non-EU Member States: 0
Number of tenders received by electronic means: 3
The contract has been awarded to a group of economic operators: no

V.2.3. Name and address of the contractor

Official name: URTICA Sp. z o.o.
National registration number: 894-25-56-799
Postal address: ul. Krzemieniecka 120
Town: Wrocław
NUTS code: PL514 Miasto Wrocław
Postal code: 54-613
Country: Poland
E-mail: przetargi@urtica.pl
Telephone: +48 717908346
Fax: +48 717826643
Internet address: www.urtica.pl
The contractor is an SME: no

V.2.4. Information on value of the contract/lot

Initial estimated total value of the contract/lot: 14 000,00 PLN
Total value of the contract/lot: 11 600,00 PLN

V.2.5. Information about subcontracting

Section VI: Complementary information

VI.3. Additional information

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 224587803
Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. 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 pzp.
2. Odwołanie 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;
 - 3) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
4. 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.
5. Odwołanie wnosi się:
- 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
 - 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w punkcie 1).
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie:
- 1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone powyżej w punktach 5 i 6 wnosi się w terminie:
- 1) 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Jeżeli zamawiający nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze najkorzystniejszej oferty odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
- 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
 - 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający:
 - a) nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
9. 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. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
10. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy pzp.

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

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 224587803

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

10/08/2021