

**Poland-Krosno: Various medicinal products**

**OJ S 178/2023 15/09/2023**

**Contract notice**

**Supplies**

**Legal Basis:**

Directive 2014/24/EU

---

## **Section I: Contracting authority**

### **I.1. Name and addresses**

Official name: Wojewódzki Szpital Podkarpacki im. Jana Pawła II

National registration number: PL821

Postal address: ul. Korczyńska 57

Town: Krosno

NUTS code: PL821 Krośnieński

Postal code: 38-400

Country: Poland

E-mail: [sezam.szpital@krosno.med.pl](mailto:sezam.szpital@krosno.med.pl)

Telephone: +48 134978497

Fax: +48 134978497

**Internet address(es):**

Main address: [www.krosno.med.pl](http://www.krosno.med.pl)

Address of the buyer profile: <https://portal.smartpzp.pl/pcmrzeszow>

### **I.3. Communication**

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: <https://portal.smartpzp.pl/pcmrzeszow>

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via: <https://portal.smartpzp.pl/pcmrzeszow>

### **I.4. Type of the contracting authority**

Other type: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

### **I.5. Main activity**

Health

---

## **Section II: Object**

### **II.1. Scope of the procurement**

#### **II.1.1. Title**

Zakup wraz z dostawą albumin stosowanych w programach lekowych

Reference number: EZ/215/69/2023

#### **II.1.2. Main CPV code**

33690000 Various medicinal products

#### **II.1.3. Type of contract**

Supplies

#### **II.1.4. Short description**

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą albumin stosowanych w programach lekowych na potrzeby Apteki Szpitala, których szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia zawiera zał. nr 2 do SWZ.

#### **II.1.5. Estimated total value**

#### **II.1.6. Information about lots**

This contract is divided into lots: no

### **II.2. Description**

#### **II.2.3. Place of performance**

NUTS code: PL821 Krośnieński

Main site or place of performance: Wojewódzki Szpital Podkarpacki im Jana Pawła II w Krośnie, ul. Korczyńska 57, 38-400 Krosno - Apteka Szpitalna

#### **II.2.4. Description of the procurement**

Przedmiotem zamówienia jest zakup wraz z dostawą albumin stosowanych w programach lekowych na potrzeby Apteki Szpitala, których szczegółowy opis, zakres i wielkość przedmiotu zamówienia zawiera zał. nr 2 do SWZ.

#### **II.2.5. Award criteria**

Criteria below

Price

#### **II.2.6. Estimated value**

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

Duration in months: 12

This contract is subject to renewal: no

#### **II.2.10. Information about variants**

Variants will be accepted: no

#### **II.2.11. Information about options**

Options: no

#### **II.2.13. Information about European Union funds**

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

#### **II.2.14. Additional information**

### **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:

Wykonawca posiada zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności w zakresie objętym zamówieniem. Warunek ten zostanie spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do

wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej tj. koncesję, zezwolenie, lub licencje na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi lub w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny- zezwolenie na jego prowadzenie.

### **III.1.2. Economic and financial standing**

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu w przedmiotowym zakresie

### **III.1.3. Technical and professional ability**

List and brief description of selection criteria:

Zamawiający nie określa warunku udziału w postępowaniu w przedmiotowym zakresie

## **III.2. Conditions related to the contract**

### **III.2.2. Contract performance conditions**

Warunki realizacji umowy zostały określone we wzorze umowy - załącznik nr 4 do SWZ.

## **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: 17/10/2023 Local time: 10:00

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

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

Polish

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

Tender must be valid until: 14/01/2024

#### **IV.2.7. Conditions for opening of tenders**

Date: 17/10/2023 Local time: 10:15

Place:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez rozszyfrowanie ofert złożonych za pośrednictwem platformy  
<https://portal.smartpzp.pl/pcmkrzeszow>

## **Section VI: Complementary information**

---

### **VI.1. Information about recurrence**

This is a recurrent procurement: no

## **VI.2. Information about electronic workflows**

Electronic invoicing will be accepted

## **VI.3. Additional information**

## **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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

### **VI.4.3. Review procedure**

Precise information on deadline(s) for review procedures:

Odwołanie wnosi się w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a. 2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub konkurs lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej, 3. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 1 i 2 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności.

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

Official name: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Postal address: ul. Postępu 17A

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

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

Telephone: +48 224587801

Fax: +48 224587800

Internet address: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

## **VI.5. Date of dispatch of this notice**

11/09/2023