178801-2025 - Procedura konkurencyjna

Polska – Produkty farmaceutyczne – Dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych
OJ S 55/2025 19/03/2025
Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
E-mail: zampubl@szpitalslaski.pl
Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego
Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych
Opis: 1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych do Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie. Zamówienie składa się z 42 części, z których każda stanowi oddzielny przedmiot zamówienia. 2. Pełny opis przedmiotu zamówienia z podziałem na części wraz z przewidywanym zapotrzebowaniem zawarto w Załączniku nr 2 do SWZ – Formularzu cenowym. 3. Dostawy odbywać się będą sukcesywnie w okresie obowiązywania umowy na podstawie pisemnych zamówień składanych przez Aptekę Szpitalną Zamawiającego. 4. Warunki jakim muszą odpowiadać dostawy zawarto w pkt III. 3. SWZ. 5. Zamawiający informuje, że obecnie realizuje i będzie realizował w okresie trwania zamówienia kontrakty z Narodowym Funduszem Zdrowia w ramach programów lekowych, dlatego wymaga zaoferowania środków farmaceutycznych znajdujących się w Wykazie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych obwieszczanym przez Ministra Zdrowia, w cenach nie wyższych, niż cena urzędowa oraz mieszczących się w wysokości limitu finansowania.
Identyfikator procedury: fe46f877-aef2-4f23-a458-283e91ba3d2c
Wewnętrzny identyfikator: ZP 466/25
Rodzaj procedury: Otwarta
Procedura jest przyspieszona: nie
Główne aspekty procedury: Wszelkie wymagania, warunki i informacje dotyczące przedmiotowego zamówienia, zawarto w dokumentach zamówienia Specyfikacji Warunków Zamówienia, udostępnionych na stronie internetowej: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn

Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: 1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego zgodnie z art. 132 ustawy Pzp. 2 .Zamawiający nie dopuszcza możliwości składania ofert wariantowych. 3. Zamawiający nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy Pzp. 4. Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1. pkt 8) ustawy Pzp. 5. Zamawiający nie przewiduje przeprowadzenia przez Wykonawcę wizji lokalnej oraz sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2. ustawy Pzp. 6. Zamawiający nie dopuszcza rozliczeń między Zamawiającym, a Wykonawcą w walutach obcych. 7. Zamawiający nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu. 8. Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. 9. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. 10. Zamawiający nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych ani dołączenia katalogów elektronicznych. 11. Zamawiający nie określa wymagań o których mowa w art. 96 ust. 2. pkt. 2 ustawy Pzp. 12. Informacje o środkach komunikacji elektronicznej oraz wymaganiach technicznych i organizacyjnych sporządzania, wysyłania korespondencji zawarto w pkt VII SWZ. 13. Szczegółowe informacje o sposobie przygotowania i składania ofert zawarto w pkt XI SWZ. 14. Ofertę należy przygotować na Formularzu ofertowym stanowiącym Załącznik nr 1 do SWZ. Wykonawca wraz z ofertą zobowiązany jest złożyć: 1) wypełniony Formularz cenowy, stanowiący Załącznik nr 2 do SWZ, 2) wypełniony Formularz JEDZ, stanowiący Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ, 3) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, w zakresie przesłanek, o których mowa w pkt V.4. i V.5. SWZ, stanowiące Załącznik nr 5 do SWZ, 4) oświadczenie z art. 117 ust. 4 ustawy Pzp, o którym mowa w pkt VI.1.1 SWZ, stanowiące załącznik nr 6 do SWZ (o ile dotyczy), 5) odpis lub informację z Krajowego Rejestru Sądowego, Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej lub innego rejestru - w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu Wykonawcy, podmiotu udostępniającego zasoby, jest umocowana do jego reprezentowania. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia do tych dokumentów, jeżeli Zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, a Wykonawca w Formularzu ofertowym wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów, 6) pełnomocnictwo lub inny dokument potwierdzający umocowanie do reprezentacji Wykonawcy, podmiotu udostępniającego zasoby, jeżeli w jego imieniu działa osoba, której umocowanie nie wynika z dokumentów, o których mowa w pkt 5), 7) inne dokumenty i oświadczenia Wykonawcy (np. stanowiące tajemnicę przedsiębiorstwa, itp.). 15. Wszelkie wymagania, warunki i informacje dotyczące przedmiotowego zamówienia, zawarto w dokumentach zamówienia - Specyfikacji Warunków Zamówienia.

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 42

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 42

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Uwaga
Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 6) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
Korupcja: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. c) i art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w odniesieniu do przestępstw wymienionych w art. 228-230a, art. 250a Kodeksu karnego lub w art. 46 lub art. 48 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2024 r. poz. 1488, z późn.zm.) lub w art. 54 ust. 1-4 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2024 r. poz. 930, z późn. zm.).
Nadużycia: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. g) i art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w odniesieniu do przestępstwa oszustwa, o którym mowa w art. 286 Kodeksu karnego lub przestępstw skarbowe.
Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. h) i art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
Naruszenie obowiązku opłacenia składek na ubezpieczenie społeczne: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 3) ustawy Prawo Zamówień Publicznych), w zakresie opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne.
Naruszenie obowiązku płatności podatków: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 3) ustawy Prawo Zamówień Publicznych), w zakresie one podatków i opłat.
Naruszenie obowiązków określonych w podstawach wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: Na podstawie: 1) art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. c) i art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w odniesieniu do przestępstwa z art. 47 ustawy z dnia 25 czerwca 2010 r. o sporcie (Dz.U. z 2024 r. poz. 1488, z późn.zm.); 2) art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. g) i art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych, w przypadku skazania za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów i przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu tj. za przestępstwa, o których mowa w art. 270- 277d Kodeksu karnego [przestępstwa wiarygodności dokumentów] i przestępstwa, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego (przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu), z wyjątkiem przestępstwa udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego. 3) art. 108 ust. 1 pkt 4) ustawy Prawo Zamówień Publicznych; 4) okoliczności wskazanych w art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. 2024 poz. 507, z późn. zm.).
Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. b), art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. f) i art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. d); art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. e) i art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych.
Udział w organizacji przestępczej: Na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1) lit. a) i art. 108 ust. 1 pkt 2) ustawy Prawo Zamówień Publicznych. Wykazanie braku podstaw wykluczenia: 1. W celu wstępnego wykazania braku podstawy do wykluczenia, o których mowa w pkt 2.1.6 niniejszego ogłoszenia, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: a) oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (dalej „JEDZ”) - zgodnie ze wzorem

standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE (wzór oświadczenia JEDZ stanowi Załącznik nr 3 do SWZ – wypełnić tylko pola niewykreślone). Wstępnie przygotowany przez Zamawiającego formularz JEDZ w wersji .xml (Załącznik nr 3a do SWZ) zawiera tylko pola wskazane przez Zamawiającego. W przypadku gdy Wykonawca korzysta z możliwości samodzielnego utworzenia nowego formularza, aktywne są wszystkie pola formularza. Należy je wypełnić w zakresie stosownym do wymagań określonych przez Zamawiającego w postępowaniu. Przy wszystkich podstawach wykluczenia domyślnie zaznaczona jest odpowiedź przecząca. Po zaznaczeniu odpowiedzi twierdzącej Wykonawca ma możliwość podania szczegółów, a także opisania ewentualnych środków zaradczych podjętych w ramach tzw. samooczyszczenia. Wykonawca może również wykorzystać jednolity dokument złożony w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia, jeżeli potwierdzi, że informacje w nim zawarte pozostają prawidłowe, b) oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu w zakresie przesłanek, o których mowa w pkt V.4. i V.5. SWZ (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 5 do SWZ)). W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenia składa każdy z Wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz w przypadku oświadczenia, o którym mowa w pkt a) spełnianie warunków udziału w postępowaniu (jeżeli zostały określone) w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 2. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1), 2) i 4) ustawy Pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed dniem ich złożenia; b) oświadczenia Wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2024 r. poz. 1616), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej; c) oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu z art. 125 ust. 1 ustawy Pzp (JEDZ-u), w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania, o których mowa w : • art. 108 ust. 1 pkt 3) ustawy Pzp, • art. 108 ust. 1 pkt 4) ustawy Pzp, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, • art. 108 ust. 1 pkt 5) ustawy Pzp, dotyczących zawarcia z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, • art. 108 ust. 1 pkt 6) ustawy Pzp, d) oświadczenia o niepodleganiu wykluczeniu w zakresie przesłanek, o których mowa w pkt V.4. i V.5. SWZ (wzór oświadczenia stanowi załącznik nr 5 do SWZ). W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt 2) a)-d) SWZ składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. 3. W przypadku podmiotów zagranicznych, dokumenty, o których mowa w pkt 2 a), składa się zgodnie z pkt VI.1.4)-5) SWZ.

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Część nr 1

Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W

przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Część nr 2
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego

Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0003
Tytuł: Część nr 3
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bielska 4

Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 2 lub 2a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Część nr 4
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: –

oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia

ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Część nr 5
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Wpis do rejestru handlowego

Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Część nr 6
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w

danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: Część nr 7
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Część nr 8

Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora

Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich

w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Część nr 9
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0010
Tytuł: Część nr 10
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0011
Tytuł: Część nr 11
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji
Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do

prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0012
Tytuł: Część nr 12
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: Część nr 13
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków

udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: Część nr 14
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0015

Tytuł: Część nr 15
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające –

odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0016

Tytuł: Część nr 16
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0017

Tytuł: Część nr 17
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W

przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0018

Tytuł: Część nr 18

Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4

Miejscowość: Cieszyn

Kod pocztowy: 43-400

Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Wpis do rejestru handlowego

Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0019
Tytuł: Część nr 19
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bielska 4

Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0020

Tytuł: Część nr 20
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: –

oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia

ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0021

Tytuł: Część nr 21
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Wpis do rejestru handlowego

Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0022

Tytuł: Część nr 22
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w

danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0023

Tytuł: Część nr 23
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0024

Tytuł: Część nr 24

Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora

Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich

w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0025

Tytuł: Część nr 25
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0026
Tytuł: Część nr 26
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0027
Tytuł: Część nr 27
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania
Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne
Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji
Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do

prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0028
Tytuł: Część nr 28
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Wpis do rejestru handlowego

Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0029

Tytuł: Część nr 29
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków

udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0030

Tytuł: Część nr 30
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0031

Tytuł: Część nr 31
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające –

odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).

Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0032

Tytuł: Część nr 32
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0033

Tytuł: Część nr 33
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W

przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0034

Tytuł: Część nr 34
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego

Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0035
Tytuł: Część nr 35
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji
Adres pocztowy: ul. Bielska 4

Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0036

Tytuł: Część nr 36
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: –

oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia

ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0037

Tytuł: Część nr 37
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga

Kryterium: Wpis do rejestru handlowego

Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0038

Tytuł: Część nr 38
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w

danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0039

Tytuł: Część nr 39
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0040

Tytuł: Część nr 40

Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora

Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena" Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone
Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich

w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0041

Tytuł: Część nr 41
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:
Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:
Rodzaj: Cena
Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168).
Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.
Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)
Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski
Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:
Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane
Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8
Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski
Katalog elektroniczny: Niedozwolone
Oferty wariantowe: Niedozwolone
Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni
Informacje na temat publicznego otwarcia:
Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni
Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/
Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.
Warunki zamówienia:
Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie
Warunki dotyczące realizacji zamówienia: Szczegółowe warunki wykonania zamówienia zawarte zostały w Projekcie umowy - Załączniku nr 4 do Specyfikacji Warunków Zamówienia.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.
Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki
Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

5.1. Część zamówienia: LOT-0042
Tytuł: Część nr 42
Opis: Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy środków farmaceutycznych w ramach programów lekowych. Pełen opis przedmiotu zamówienia, w tym zakres, rodzaj, przewidywane zapotrzebowanie w okresie obowiązywania umowy określono w Załączniku nr 2 do SWZ - Formularzu cenowym oraz w pkt III. SWZ.

5.1.1. Przeznaczenie
Charakter zamówienia: Dostawy
Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna ZZOZ w Cieszynie

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak
Informacje dodatkowe: Doprecyzowanie pkt 5.1.3. Ogłoszenia - Zamówienie realizowane będzie przez okres 12 miesięcy, jednak nie wcześniej niż od dnia 01.07.2025 r.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Uwaga
Kryterium: Wpis do rejestru handlowego
Opis kryterium selekcji: 1. Wykonawca musi posiadać aktualne zezwolenie, koncesję, licencję lub inny dokument uprawniający go do sprzedaży i obrotu hurtowego środkami farmaceutycznymi. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie, warunek zostanie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności i zrealizuje dostawy do których te uprawnienia są wymagane. 2. W celu wstępnego wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert: – oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, na formularzu Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (wzór oświadczenia stanowi Załącznik nr 3 lub 3a do SWZ), W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, w/w oświadczenie składa każdy z Wykonawców. Oświadczenie to potwierdza spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. 3. Zamawiający wezwie Wykonawcę, którego oferta w danej części zamówienia zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia następujących podmiotowych środków dowodowych: a) zezwolenia na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – ważne zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi; W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, dokumenty, o których mowa w pkt 3) a) składane są przez te podmioty łącznie.

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Pod pojęciem „cena” Zamawiający rozumie cenę brutto, w rozumieniu ustawy z dnia 09.05.2014 r. o informowaniu o cenach towarów i usług (Dz.U. z 2023 r. poz. 168). Szczegółowy opis oceny oferty, w tym kryterium, zawarto w pkt XIV.2. SWZ.

Kategoria kryterium udzielenia zamówienia waga: Waga (wartość procentowa, dokładna)

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/search/list/ocds-148610-a1fc90f7-f988-4d8e-aef1-f082f57590d8

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Niedozwolone

Termin składania ofert: 18/04/2025 10:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 18/04/2025 11:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Miejsce: https://ezamowienia.gov.pl/

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert następuje za pomocą Portalu eZamówienia. W przypadku awarii systemu służącego do otwarcia ofert, powodującej brak możliwości otwarcia ofert w określonym terminie, wtedy otwarcie ofert następuje niezwłocznie po usunięciu tej awarii. Informacje o zmianie terminu otwarcia ofert Zamawiający zamieści na stronie internetowej postępowania.

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Nie

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa oferentów, której udzielono zamówienia: Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o zamówienie ustanawiając pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Przepisy dotyczące Wykonawcy stosuje się odpowiednio do Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

Zasady finansowe: Termin płatności - 60 dni od dnia otrzymania prawidłowo wystawionej faktury za dostarczoną partię leków.

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:
Brak umowy ramowej
Informacje o dynamicznym systemie zakupów:
Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie
Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza
Informacje o terminach odwołania: Terminy na wniesienie odwołania określone zostały w art. 515 ustawy Prawo zamówień publicznych.
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Organizacja rozpatrująca oferty: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie

8. Organizacje

8.1. ORG-0001
Oficjalna nazwa: Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Cieszynie
Numer rejestracyjny: NIP: 5482001181
Adres pocztowy: ul. Bielska 4
Miejscowość: Cieszyn
Kod pocztowy: 43-400
Podpodział krajowy (NUTS): Bielski (PL225)
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Sylwia Blażek, Adam Ślęczka
E-mail: zampubl@szpitalslaski.pl
Telefon: +48 338549252
Adres strony internetowej: http://www.szpitalslaski.pl/
Role tej organizacji:
Nabywca
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału
Organizacja rozpatrująca oferty

8.1. ORG-0002
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Numer rejestracyjny: NIP: 5262239325
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)
Kraj: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Telefon: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres strony internetowej: https://www.gov.pl/web/uzp/krajowa-izba-odwolawcza
Role tej organizacji:
Organ odwoławczy

8.1. ORG-0000
Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union
Numer rejestracyjny: PUBL
Miejscowość: Luxembourg

Kod pocztowy: 2417
Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)
Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Adres strony internetowej: https://op.europa.eu
Role tej organizacji:
TED eSender

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: bf43740e-12dd-473a-a711-5475462cfe68 - 01
Typ formularza: Procedura konkurencyjna
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Podrodzaj ogłoszenia: 16
Ogłoszenie – data wysłania: 18/03/2025 11:42:36 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski
Numer publikacji ogłoszenia: 178801-2025
Numer wydania Dz.U. S: 55/2025
Data publikacji: 19/03/2025