

403328-2025 - Procedura konkurencyjna

Polska – Produkty farmaceutyczne – Dostawa leków i produktów leczniczych

OJ S 118/2025 24/06/2025

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

E-mail: przetargi@spzoz-czluchow.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Dostawa leków i produktów leczniczych

Opis: Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów leczniczych w ciągu 12 miesięcy, według opisu przedmiotu zamówienia, w asortymencie i ilościach wykazanych szczegółowo w formularzu asortymentowo-cenowym – załącznik nr 2 do SWZ, w podziale na 27 pakietów (Wykonawca może złożyć ofertę na wszystkie Pakiety lub na wybrany /e Pakiet/y).

Identyfikator procedury: 2ca8c095-7a5d-48d9-a0bd-f18bfe094ec3

Wewnętrzny identyfikator: ZP/04/SPZOZ/2025

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

2.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

2.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka szpitalna

2.1.3. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 1 484 695,61 PLN

2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Prawo Zamówień Publicznych - Art. 132 ustawy PZP

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 27

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 27

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Dokumenty zamówienia

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Pakiet nr 1

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 1 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 10 027,61 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Pakiet nr 2

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 2 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 91 771,32 PLN

5.1.6. Informacje ogólne**Zastrzeżony udział:**

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i

ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym. Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Pakiet nr 3

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 3 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 89 617,47 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Pakiet nr 4

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 4 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 4 316,84 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Pakiet nr 5

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 5 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 21 631,76 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnie dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym

określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Pakiet nr 6

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 6 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 23 017,19 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: Pakiet nr 7

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 7 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 2 284,59 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po

cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3. Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym. Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Pakiet nr 8

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 8 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 169 958,25 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Pakiet nr 9

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 9 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 48 463,80 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM
Krajowa Izba Odwoławcza
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Pakiet nr 10

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 10 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 4 271,09 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy

handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3. Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Pakiet nr 11

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 11 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 64 306,38 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0012

Tytuł: Pakiet nr 12

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 12 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 126 631,11 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: Pakiet nr 13

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 13 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 80 300,18 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: Pakiet nr 14

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 14 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 57 672,65 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym

określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100$ pkt gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0015

Tytuł: Pakiet nr 15

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 15 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 3 433,25 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0016

Tytuł: Pakiet nr 16

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 16 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 52 496,71 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie
Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE
Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): tak
Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP): tak

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po

cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3. Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym. Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0017

Tytuł: Pakiet nr 17

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 17 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 201 534,24 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0018

Tytuł: Pakiet nr 18

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 18 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 26 314,97 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM
Krajowa Izba Odwoławcza
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0019

Tytuł: Pakiet nr 19

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 19 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 156 320,98 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy

handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3. Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i

ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym. Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0020

Tytuł: Pakiet nr 20

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 20 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 67 458,51 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100$ pkt gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.
Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0021

Tytuł: Pakiet nr 21

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 21 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 5 250,00 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0022

Tytuł: Pakiet nr 22

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 22 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 4 898,88 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0023

Tytuł: Pakiet nr 23

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 23 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 6 587,83 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym

określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C \text{ min} / C \text{ bad}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0024

Tytuł: Pakiet nr 24

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 24 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 25 293,45 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0025

Tytuł: Pakiet nr 25

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 25 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 45 478,44 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu

wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy

zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po

cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3. Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul. Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym. Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone
Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak
Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0026

Tytuł: Pakiet nr 26

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 26 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 84 719,25 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

5.1. Część zamówienia: LOT-0027

Tytuł: Pakiet nr 27

Opis: Produktu farmaceutyczne

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet 27 ZP/04/SPZOZ/2025

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Ilość: 27 sztuki

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Szczecińska 31

Miejscowość: Człuchów

Kod pocztowy: 77-300

Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 10/09/2025

Data zakończenia trwania: 09/09/2026

5.1.5. Wartość

Szacunkowa wartość bez VAT: 10 638,87 PLN

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Wymagane w ofercie

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

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

5.1.7. Zamówienia strategiczne

Cel zamówienia strategicznego: Zamówienia inne niż strategiczne

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena brutto za realizację zamówienia - 100 pkt. Zamawiający zastosował kryterium ceny brutto jako jedyne kryterium oceny ofert. Wymagania jakościowe, o których mowa w art. 246 ust. 2 Pzp zostały określone w opisach przedmiotu zamówienia np. poprzez wskazanie nazwy handlowej leku (wskazujące na żądany skład/wartości /właściwości leku) oraz poprzez wskazanie wymagania bezwzględnego dla terminu dostawy leku lub produktu leczniczego, terminu rozpatrzenia reklamacji i terminu zapłaty za dostarczony towar. Cena wykonania zamówienia /C/ – obejmuje cenę wykonania przedmiotu zamówienia w zakresie rzeczowym określonym w SWZ. Oferta z najniższą ceną otrzyma maksymalną ilość punktów = 100 pkt, oferty następne będą oceniane na zasadzie proporcji w stosunku do oferty najtańszej wg wzoru: $C = [C_{\min} / C_{\text{bad}}] \times 100 \text{ pkt}$ gdzie: C – liczba punktów za cenę brutto, C min – najniższa cena ofertowa, C bad – cena oferty badanej.

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 17/07/2025

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: Open Nexus

Adres URL: <https://platformazakupowa.pl/strona/45-instrukcje>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/1131110>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Oferenci mogą złożyć więcej niż jedną ofertę: Dozwolone

Termin składania ofert: 31/07/2025 12:00:00 (UTC+02:00) czas wschodnioeuropejski, czas środkowoeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Warunki zamówienia:

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

Warunki dotyczące realizacji zamówienia: 1. Wykonawca zobowiązuje się do dostawy zamówionych leków i/lub produktów leczniczych Zamawiającemu w czasie trwania Umowy po cenie wymienionej w formularzu ofertowo-cenowym, złożonym przez Wykonawcę w trakcie postępowania. 2. W zależności od swoich bieżących potrzeb, Zamawiający w trakcie trwania Umowy będzie składał Wykonawcy zamówienia na dostawę określonych leków. 3.

Wykonawca zobowiązuje się zamówiony towar dostarczać transportem na własny koszt i ryzyko, zgodnie z wymaganiami jakościowymi dla danego produktu, NA ADRES DOSTAWY:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie, Apteka szpitalna, ul.

Szczecińska 31, 77-300 Człuchów, w ilościach podanych przez Zamawiającego przy

składaniu zamówienia, po cenach jednostkowych, zawartych w formularzu ofertowo-cenowym.

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Wykonawcy przysługiwać będzie wynagrodzenie za faktyczną ilość zrealizowanych dostaw, na podstawie faktur wystawianych do danej dostawy.

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: CM Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: CM Krajowa Izba Odwoławcza
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Człuchowie
Numer rejestracyjny: NIP: 8431401794
Numer rejestracyjny: NIP: 8431401794
Departament: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Adres pocztowy: Szczecińska 16
Miejscowość: Człuchów
Kod pocztowy: 77-300
Podpodział krajowy (NUTS): Chojnicki (PL637)
Kraj: Polska
Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych
E-mail: przetargi@spzoz-czluchow.pl
Telefon: 597142307
Adres strony internetowej: <https://spzoz-czluchow.pl>
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_czluchow
Profil nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_czluchow
Role tej organizacji:
Nabywca
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat postępowania o udzielenie zamówienia
Organizacja zapewniająca dostęp offline do dokumentów zamówienia
Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: CM Krajowa Izba Odwoławcza
Numer rejestracyjny: 5262239325
Adres pocztowy: Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Podpodział krajowy (NUTS): Warszawski wschodni (PL912)
Kraj: Polska
Adres strony internetowej: <https://www.uzp.gov.pl/kio>
Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://www.uzp.gov.pl/kio>
Role tej organizacji:
Organ odwoławczy
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

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: bc933735-cf27-4b68-b9e3-704e49444d74 - 01
Typ formularza: Procedura konkurencyjna
Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy
Podrodzaj ogłoszenia: 16
Ogłoszenie – data wysłania: 20/06/2025 09:01:31 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT
Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski
Numer publikacji ogłoszenia: 403328-2025
Numer wydania Dz.U. S: 118/2025
Data publikacji: 24/06/2025