

712940-2024 - Procedura konkurencyjna

Polska – Produkty farmaceutyczne – Dostawa produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu

OJ S 228/2024 22/11/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu

E-mail: m.flejsierowicz@ciborz.eu

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: Dostawa produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu

Opis: Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Wojewódzkiego Szpitala Specjalistycznego dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu.

Identyfikator procedury: 79adbc2e-7019-45bf-af53-20aec5545c17

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: Cibórz 5

Miejscowość: Cibórz

Kod pocztowy: 66-213

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

2.1.5. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Maksymalna liczba części zamówienia, na które jeden oferent może składać oferty: 19

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 19

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Dokumenty zamówienia

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Zadanie 1

Opis: Szczegółowy opis zamówienia zawarty jest w załączniku nr 2 do SWZ dla Zadania 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Adres pocztowy: Cibórz 5

Miejscowość: Skąpe

Kod pocztowy: 66-213

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 12.500 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Zadanie 2

Opis: 1 Acarbose Adeksa tabl. 100 mg x 30 op. 90 2 Acetylcysteine Fluimucil Forte tabl.mus. 600 mg x 10 op. 80 3 Acidum folicum Acidum folicum tabl. 5 mg x 30 op. 90 4 Acidum folicum Acidum folicum tabl. 15 mg x 30 op. 120 5 Allopurinol Argadopin tabl. 100 mg x 50 op. 70 6 Allopurinol Argadopin tabl. 300 mg x 30 op. 60 7 Aluminium aceticotartaricum Altaziaja żel 75 g op. 10 8 Amiodarone h/chloride Cordarone amp. 150 mg 3 ml x 6 op. 20 9 Amoxicillin Clavulanic acid Augmentin tabl.powl. 875mg + 125 mg x 14 op 400 10 Antazoline Phenazolinum amp. 100 mg 2 ml x 10 op. 3 11 Atorvastatin Atorvastatin tabl.powl. 10 mg x 30 op. 200 12 Atorvastatin Atorvastatin tabl.powl. 20 mg x 30 op. 400 13 Atorvastatin Atorvastatin tabl.powl. 40 mg x 30 op. 100 14 Atropine Atropinum sulf. amp. 1 mg 1 ml x 10 op. 15 15 Betahistini dihydrochloridum Betanil Forte tabl. 24 mg x 60 op. 25 16 Betaxolol h/chloride Betaxolol tabl. 20 mg x 30 op. 20 17 Biperiden Akineton amp. 5 mg 1 ml x 5 op. 20 18 Budesonide Miflonide kaps.twarde 200 mcg x 60 op. 100 19 Buspirone h/chloride Spamilan tabl. 10 mg x 60 op. 30 20 Buspirone h/chloride Spamilan tabl. 5 mg x 60 op. 30 21 Captopril Captopril tabl. 12,5 mg x 30 op. 30 22 Captopril Captopril tabl. 25 mg x 30 op. 30 23 Carvedilol Carvedilol tabl. 6,25 mg x 30 op. 150 24 Chlorhexidine Spirytus skaż.hibitanem fl. 0,5% 1000 ml op. 8 25 Chlorquinaldolum Chlorchinaldin VP tabl.do ssania x 40 op 100 26 Cholecalciferolum Vigantoletten 1000 tabl. 1000 j.m. x 90 op. 50 27 Cholecalciferolum Vigalex Forte tabl. 2000 j.m. x 60 op. 40 28 Ciprofloxacinum Cipronex roztwór do infuzji, 400mg/200ml x 20 op. 15 29 Clindamycinum Clindamycin tabl.powl. 300 mg x 16 op. 40 30 Clindamycinum Clindamycin tabl.powl. 600 mg x 16 op. 60 31 Clonazepam Clonazepamum amp. 1 mg 1 ml x 10 op. 15 32 Clotrimazole Clotrimazolum krem 1% 20 g op. 60 33 Dexamethasone sod. phosph. Dexaven amp. 4 mg 1 ml x 10 op. 40 34 Diosmin DIH tabl.powl. 500 mg x 60 op. 100 35 Dopaminum Dopaminum h/chlor amp. 4% 5 ml x 10 op. 12 36 Drotaverine h/chloride No - Spa amp. 40 mg 2 ml x 5 op. 10 37 Epinephrine Adrenalina amp. 1 mg 1 ml x 10 op. 15 38 Etamsylate Cyclonamine tabl. 250 mg x 30 op. 10 39 Flupentixol Fluanxol tabl.powl. 3 mg x 50

op. 30 40 Gliclazide Clazicon tabl.o zmod.uwaln. 60 mg x 30 op. 40 41 Gliclazide Clazicon tabl. o zmod.uwaln. 30 mg x 60 op. 20 42 Glimepiride Diaril tabl. 4mg x30 op. 100 43 Ipratropium brom. +fenoterol Berodual płyn do inh. 20 ml op. 40 44 Ipratropium bromide Atrodil aerozol wziew. 200d 20mcg/d op. 15 45 Lactulose Lactulose MIP syrop 500 ml op. 140 46 Levothyroxine Euthyrox N 25 tabl. 25 mcg x 100 op. 80 47 Lidocaine Lignocainum h/chlor. amp. 2% 2 ml x 10 op. 15 48 Memantine h/chloride Memantine tabl.powl. 10 mg x 56 op 130 49 Metoclopramide h/chloride Metoclopramidum amp. 10 mg 2 ml x 5 op. 10 50 Metoprolol succinate Betaloc ZOK tabl.o przedł.uwaln.95 mg x 28 op. 30 51 Metoprolol succinate Betaloc ZOK tabl.o przedł.uwaln.23,75 mg x 28 op. 70 52 Metronidazole Metronidazol tabl.powl. 500 mg x 28 op. 15 53 Metronidazole Metronidazol tabl.powl. 250 mg x 20 op. 10 54 Naloxone Naloxonium amp. 0,4 mg 1 ml x 10 op. 10 55 Norepinephrine Levonor amp. 1 mg 1 ml x 10 op. 15 56 Ofloxacinum Floxal krople do oczu, roztwór 0,3% 5 ml op. 70 57 Perindopril arginine Prestarium tabl.powl. 5 mg x 30 op. 160 58 Perindopril arginine Prestarium tabl.powl. 10 mg x 30 op. 20 59 Phenobarbital Luminalum tabl. 15 mg x 10 op. 70 60 Piracetam Biotropil tabl. powl. 1200mg x 60 op 100 61 Polyvinyl alcohol Lacrimal krople do oczu 2 x 5 ml op. 30 62 Prep. złoż. Cerutin tabl.powl. x 125 op. 80 63 Prep. złoż. Cyclo 3 Fort kaps.twarde 150mg+150mg+100mg x30 op. 80 64 Prep. złoż. Sebidin tabl. do ssania x 20 op. 80 65 Prep. złoż. Dicortineff zaw. 5 ml op. 10 66 Preparat złoż. Madopar HBS kaps. x 100 op. 15 67 Preparat złoż. Madopar 62,5 kaps. x 100 op. 35 68 Preparat złoż. Sorbifer Durules tabl.o przedł.uwaln. x 50 op 300 69 Preparat złoż. Vitaminum B compositum tabl.draż x 50 op. 60 70 Propranolol h/chloride Propranolol tabl. 40 mg x 50 op. 35 71 Rivaroxaban Xarelto tabl.powl. 15 mg x 100 op. 50 72 Rivaroxaban Xarelto tabl.powl. 20 mg x 100 op. 50 73 Salbutamolum Salbutamol amp. 0,5 mg 1 ml x 10 op. 15 74 Simvastatin Simvastatin tabl.powl. 20 mg x 28 op. 160 75 Sodium bicarbonate Natrium bicarbonicum amp. 8,4% 20 ml x 10 op. 10 76 Sodium chloride Natrium chloratum substancja a 1 kg op. 5 77 Sulodexide Vessel due F 250 LSU kaps.miękkie x 50 op. 35 78 Tramadoli h/chlor. Poltram krople 96 ml op. 20 79 Tramadolium Poltram kaps 50 mg x 20 op. 520 80 Vinpocetine Cavinton tabl. 5 mg x 50 op. 80 81 Xylometazoline Xylometazolin krople do nosa 0,1% 10 ml op. 30 82 Zuclopenthixol decanoate Clopixol Depot amp. 200 mg 1 ml x 1 op 30 83 Zuclopenthixol decanoate Clopixol Depot amp. 200 mg 1 ml x 10 op. 25 84 Zuclopenthixoli acetate Clopixol Acuphase amp. 50 mg 1 ml x 5 op 15 85 Ins. Novomix 30 Penfill 3 ml x 10 wkł. op. 20 86 Ins. Actrapid Penfill 3 ml x 5 wkł. op. 10 87 Ins. Insulatard Penfill 3 ml x 5 wkł. op. 10 88 Ins. Mixtard 30 Penfill 3 ml x 5 wkł. op. 30 89 Ins. Novorapid Penfill 3 ml x 5 wkł. op. 10 90 Lacidofil kaps x 20 op. 280 91 PC 30 V płyn x 250 ml op. 35 92 Protifar proszek 225 g op. 50 93 Woda do receptury 500 g op. 140

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 3.500 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Zadanie 3

Opis: 1 Risperidone Orizon tabl.powl. 1 mg x 60 Op. 400 2 Risperidone Orizon tabl.powl. 2 mg x 60 Op. 220 3 Risperidone Orizon tabl.powl. 3 mg x 60 Op. 190 4 Risperidone Orizon tabl. powl. 4 mg x 60 Op. 90

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 600 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak
Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Zadanie 4

Opis: 1 Palmitynian paliperydonu Xeplion amp. - strzyk. 75 mg x 1 op. 10 2 Palmitynian paliperydonu Xeplion amp. - strzyk .100 mg x 1 op. 40 3 Palmitynian paliperydonu Xeplion amp. - strzyk. 150 mg x 1 op. 90

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 900 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Zadanie 5

Opis: 1 Sodium valproate Depakine Chrono 500 tabl.powl.o przedł.uwaln. 500 mg x 30 op. 2400 2 Sodium valproate Depakine Chrono 300 tabl.powl.o przedł.uwaln. 300 mg x 30 op. 880

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 1.500 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Zadanie 6

Opis: 1 Nadroparinum calcium Fraxiparine amp.-strz. 0,4 ml x 10 Op. 120 2 Nadroparinum calcium Fraxiparine amp.-strz. 0,6 ml x 10 Op 100

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 500 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania

odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: Zadanie 7

Opis: 1 Amlodipine Amlozek tabl. 10 mg x 30 op. 500 2 Aripiprazolum Apra-Swift tb.uleg.rozp. w jamie ustnej 10 mg x 28 op. 60 3 Clopidogrel Areplex tabl.powl. 75 mg x 28 op. 40 4 Donepezil h/chloride Ricordo tabl.uleg.rozp.w jamie ustnej 5 mg x 28 op. 150 5 Donepezil h /chloride Ricordo tabl.uleg.rozp.w jamie ustnej 10 mg x 28 op. 40 6 Doxazosinum Adadox tabl. 4mg x 30 op. 30 7 Duloxetine Depratal tabl.dojelit. 30 mg x 28 op. 90 8 Duloxetine Depratal tabl.dojelit. 60 mg x 28 op. 40 9 Eplerenonum Nonpres tabl.powl. 25 mg x 30 op. 30 10 Eplerenonum Nonpres tabl.powl. 50 mg x 30 op. 30 11 Escitalopram Mozarin tabl.powl. 10 mg x 28 op. 250 12 Escitalopram Mozarin tabl.powl. 20 mg x 28 op. 60 13 Finasteride Adaster tabl.powl. 5mg x 30 op. 60 14 Formoterol fumarate Zafiron proszek do inh.w kaps.twardych 12mcg x 60 op. 160 15 Furaginum Furaginum tabl. 50 mg x 30 op. 170 16 Levetiracetamum Levetiracetam tabl.powl. 500 mg x 50 op. 80 17 Levetiracetamum Levetiracetam tabl.powl. 1000 mg x 50 op. 100 18 Mianserin h/chloride Deprexolet tabl.powl. 10 mg x 30 op. 200 19 Mianserin h/chloride Deprexolet tabl.powl. 30 mg x 30 op. 220 20 Nicergolinum Nilogrin tabl. powl. 10 mg x 30 op. 45 21 Olanzapine Ranofren tabl. 5 mg x 28 op. 1100 22 Olanzapine Ranofren tabl. 10 mg x 28 op. 1500 23 Olanzapine Zolafren – Swift tabl.uleg.rozp.w jamie ustnej 20 mg x 28 op. 200 24 Olanzapine Zolafren – Swift tabl.uleg.rozp.w jamie ustnej 15 mg x 28 op. 180 25 Olanzapine Zolafren – Swift tabl.uleg. rozp.w jamie ustnej 10 mg x 28 op. 550 26 Olanzapine Zolafren – Swift tabl.uleg.rozp. w jamie ustnej 5 mg x 28 op. 500 27 Pregabalina Egzysty kaps.twarde 75 mg x 56 op. 300 28 Pregabalina Egzysty kaps.twarde 150 mg x 56 op. 200 29 Prep. Złoż. Biseptol 960 tabl. 800 mg + 160 mg x 10 op. 50 30 Quetiapine Kwetaplex tabl.powl. 200 mg x 60 op. 100 31 Quetiapine Kwetaplex tabl.powl. 100

mg x 60 op. 500 32 Quetiapine Kwetaplex tabl.powl. 25 mg x 30 op. 3000 33 Quetiapine Kwetaplex XR tabl.o przedl.uwaln. 50 mg x 30 op. 50 34 Quetiapine Kwetaplex XR tabl.o przedl.uwaln. 150 mg x 60 op. 25 35 Quetiapine Kwetaplex XR tabl.o przedl.uwaln. 300 mg x 60 op. 60 36 Quetiapine Kwetaplex XR tabl.o przedl.uwaln. 400 mg x 60 op. 60 37 Quetiapine Kwetaplex XR tabl.o przedl.uwaln. 200 mg x 60 op. 85 38 Rosuvastatin Zahron tabl.powl. 5 mg x 28 op. 350 39 Tamsulosini h./chloridum Adatam kaps.twarde o zmod.uwaln. 0,4mg x 30 op. 90 40 Venlafaxine Faxolet ER kaps.twarde o przedl.uwaln. 37,5 mg x 28 op. 60 41 Venlafaxine Faxolet ER kaps.twarde o przedl.uwaln. 75 mg x 28 op. 330 42 Venlafaxine Faxolet ER kaps.twarde o przedl.uwaln. 150 mg x 28 op. 300

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 3.400 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Zadanie 8

Opis: 1 Bilastinum Clatra tabl. 20 mg x 30 op. 15 2 Enalapril maleate Benalapril 10 tabl. 10 mg x 30 op. 100 3 Heparin sodium Lioton 1000 żel 100 g op. 30 4 Lercanidipinum Primacor tabl. powł. 10 mg x 28 op. 40 5 Levothyroxine Letrox 50 tabl. 50 mcg x 50 op. 60 6 Levothyroxine Letrox 75 tabl. 75 mcg x 50 op. 60 7 Levothyroxine Letrox 100 tabl. 100 mcg x 50 op. 70 8 Levothyroxine Letrox 125 tabl. 125 mcg x 50 op. 15 9 Levothyroxine Letrox 150 tabl. 150 mcg x 50 op. 15 10 Metformin h/chloride Siofor 1000 tabl.powl. 1000 mg x 30 op. 700 11 Metformin h/chloride Siofor 500 tabl.powl. 500 mg x 30 op. 400 12 Metformin h/chloride Siofor 850 tabl. powł. 850 mg x 30 op 300 13 Nebivolol Nebilet tabl. 5 mg x 28 op. 150 14 Pancreatin Pangrol kaps. 10 000 j x 50 op. 30 15 Pancreatin Pangrol kaps. . 25 000 j x 20 op. 45 16 Simeticonum Espumisan kaps. 40 mg x 100 op. 60 17 Sitosterol Prostatamol uno kaps.miękkie 320 mg x 30 op. 30 18 Torasemide Trifas tabl. 10 mg x 30 op. 300 19 Zofenopril calcium Zofenil tabl.powl. 30 mg x 28 op. 25

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 400 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o

czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Zadanie 9

Opis: 1 Glucosum Glucosum 5% Fresenius Kabi Pac roz. 500 ml fl. 400 2 Natrium chloratum Natrium chloratum 0,9% Fresenius Kabi Pac roz. 100 ml fl. 800 3 Natrium chloratum Natrium chloratum 0,9% Fresenius Kabi Pac roz. 250 ml fl. 260 4 Natrium chloratum Natrium chloratum 0,9% Fresenius Kabi Pac roz. 500 ml fl. 3800 5 Optilyte roz. 500 ml fl. 4500

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 2.000 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Zadanie 10

Opis: 1 Risperidonum Rispolept Consta fiol. 25 mg op. 70 2 Risperidonum Rispolept Consta fiol. 37,5 mg op. 10 3 Risperidonum Rispolept Consta fiol. 50mg op. 50

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne**Zastrzeżony udział:**

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 500 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Zadanie 11

Opis: 1 Aripiprazolum Abilify tabl. 15 mg x 14 op. 1500

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 20 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0012

Tytuł: Zadanie 12

Opis: 1 Lurasidonum Latuda tabl.powl. 37 mg x 28 op. 30 2 Lurasidonum Latuda tabl.powl. 74 mg x 28 op. 50 3 Trazodone h/chloride Trittico XR tabl.powl.o przedł.uwaln. 150 mg x 30 op. 30 4 Trazodone h/chloride Trittico XR tabl.powl.o przedł.uwaln. 300 mg x 30 op. 50 5 Trazodone h/chloride Trittico CR tabl.o przedł.uwaln. 75 mg x30 op. 270 6 Trazodone h /chloride Trittico CR tabl.o przedł.uwaln. 150 mg x20 op. 315

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 900 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0013

Tytuł: Zadanie 13

Opis: 1 Esketaminum Spravato aerozol do nosa, roztwór 28 mg x 1 fiol. op. 183

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 2.700 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana

przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;
Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1. Część zamówienia: LOT-0014

Tytuł: Zadanie 14

Opis: 1 Ozanimod Zeposia 7 kapsułek twardych: 0,23 mg (4 kapsułki twarde) oraz 0,46 (3 kapsułki twarde) op. 3 2 Ozanimod Zeposia Kapsułki twarde 0,92 mg: 28 kapsułek twardych op. 120

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 20.000 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki**Umowa ramowa:**

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0015

Tytuł: Zadanie 15

Opis: 1 Siponimod Mayzent Tabletki powlekane 0,25mg, 12 tabletek powlekanych op. 1 2 Siponimod Mayzent Tabletki powlekane 1mg, 28 tabletek powlekanych op. 12 3 Siponimod Mayzent Tabletki powlekane 2mg, 28 tabletek powlekanych op. 12

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne**Zastrzeżony udział:**

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 2.200 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0016

Tytuł: Zadanie 16

Opis: 1 Fumaran dimetylu Kapsułki 120 mg: 14 kapsułek w blistrach op. 2 2 Fumaran dimetylu Kapsułki 240 mg: 56 kapsułek w blistrach op. 204

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 11.500 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0017

Tytuł: Zadanie 17

Opis: 1 Teryflunomid tabletki 14 mg x 28 op. 36

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 900 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

5.1. Część zamówienia: LOT-0018

Tytuł: Zadanie 18

Opis: 1 Interferon beta 1 a Fiolka amp.strz. i/lub wstrzykiwacz 30 µg (6mln ju) 0,5 ml x 4 op. 24

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 1.300 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

5.1. Część zamówienia: LOT-0019

Tytuł: Zadanie 19

Opis: 1 Interferon beta 1 b 0,3mg/9,6mln j.m. (250 mcg w 1 ml) konfekcjonowany w opakowaniu zbiorczym, w którym znajduje się 15 pojedynczych zestawów do wstrzykiwań, każdy zestaw zawiera: 1 fiolkę z proszkiem do sporządzania roztworu (300mcg/9,6mln j.m.) zawierającą substancję czynną, 1 ampułkostrzykawkę z 1,2 ml rozpuszczalnika, 1 łącznik (adapter) fiołki z igłą, do autowstrzykiwacza, oraz 2 waciki nasączone alkoholem op. 60

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe: Apteka Szpitalna

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Data początkowa: 01/01/2025

Data zakończenia trwania: 31/12/2025

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa: Cena 100%

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://ciborz.bip.gov.pl/>

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://ezamowienia.gov.pl/mp-client/tenders/ocds-148610-9cf62c2e-e4bb-4073-a30a-33c8adb81e7c>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Opis gwarancji finansowej: Wysokość wadium 4.000 PLN

Termin składania ofert: 23/12/2024 11:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 23/12/2024 11:30:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Warunki zamówienia:

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

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

5.1.15. Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16. Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

Informacje o terminach odwołania: Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Odwołanie wnosi się: 1) w przypadku zamówień, których wartość jest równa albo przekracza progi unijne, w terminie: a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w lit. a;

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

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych SP ZOZ w Ciborzu

Numer rejestracyjny: 000292793

Adres pocztowy: Cibórz 5

Miejscowość: Cibórz

Kod pocztowy: 66-213

Podpodział krajowy (NUTS): Zielonogórski (PL432)

Kraj: Polska

E-mail: m.flejsierowicz@ciborz.eu

Telefon: +48 68 506 60 00

Faks: +48 68 341 94 94

Adres strony internetowej: www.ciborz.eu

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): <https://ezamowienia.gov.pl/pl/>

Profil nabywcy: <http://ciborz.bip.gov.pl/>

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 010828091

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Krajowa Izba Odwoławcza

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48224587801

Adres strony internetowej: <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: 785aed9b-5c0b-44a1-b53d-f07215079759 - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Podrodzaj ogłoszenia: 16

Ogłoszenie – data wysłania: 21/11/2024 12:41:53 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 712940-2024

Numer wydania Dz.U. S: 228/2024

Data publikacji: 22/11/2024