

735443-2024 - Procedura konkurencyjna

Polska – Produkty farmaceutyczne – PN 86/24 - Dostawa płynów infuzyjnych -uzupełnienie
OJ S 235/2024 03/12/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy - Ogłoszenie o zmianie
Dostawy

1. Nabywca

1.1. Nabywca

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

E-mail: bwrobel@szpital.wroc.pl

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1. Procedura

Tytuł: PN 86/24 - Dostawa płynów infuzyjnych -uzupełnienie

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Identyfikator procedury: e77bdaaf-6f30-4165-8639-cb1eb9b6444f

Wewnętrzny identyfikator: PN 86/24

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. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

2.1.4. Informacje ogólne

Informacje dodatkowe: 1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. 2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem

terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. 3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności. 4. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sadowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji. 5. Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów, z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - załącznik nr 4 do SWZ. 6. Oświadczenia Wykonawcy: a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo- w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności, b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (TJ Dz. U. z 2017r. poz. 1785 ze zm.). 7. Oświadczenie Wykonawcy* o którym mowa w art. 125 ust. 5 ustawy PZP – załącznik nr 6 do SWZ (*wypełnić o ile Wykonawca korzysta z zasobów podmiotu trzeciego). 8. Oświadczenie Wykonawcy o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy PZP – załącznik nr 6a do SWZ. 9. Oświadczenie Wykonawcy JEDZ aktualność – załącznik nr 7 do SWZ 10. Oprócz dokumentów określonych w punkcie 6.2 SWZ – Oświadczenie Wykonawcy (załącznik nr 8)/ dokument potwierdzający brak podstaw do wykluczenia z punktu 5.1.4 SWZ, tj.: 1) informacja z wykazów określonych w rozporządzeniu 765/2006 i rozporządzeniu 269/2014, 2) a także informacja z listy rozstrzygającej o zastosowaniu środka, o którym mowa w art. 1 pkt 3 ustawy o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego. CHYBA ŻE Wykonawca wskazał w oświadczeniu wstępnym dane umożliwiające dostęp do ww. środków za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne. 11. Kserokopia zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie w zakresie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenia na wytwarzanie (producenci), wydane przez głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 06.09.2001r., a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie

składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej - dotyczy wyłącznie części zamówienia obejmujących produkty lecznicze. W przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrobem medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania ww. zezwolenia – Wykonawca złoży oświadczenie własne w ww. zakresie. Reszta zgodnie z SWZ -brak znaków.

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: 12

Warunki zamówienia:

Maksymalna liczba części zamówienia, których można udzielić jednemu oferentowi: 12

2.1.6. Podstawy wykluczenia

Powody wykluczenia źródła: Dokumenty zamówienia

5. Część zamówienia

5.1. Część zamówienia: LOT-0001

Tytuł: Zadanie nr 1

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 1

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZbrak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego,

na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami

ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca

posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie

zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii

Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie

jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu

leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów

potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o

Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że

Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające

dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W

przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em

medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww.,

tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające

wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w

tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE

MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W

PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU

POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI

SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych

środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do

ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0002

Tytuł: Zadanie nr 2

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 2

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego

przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W

przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww., tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE

MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI

SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0003

Tytuł: Zadanie nr 3

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op.,

ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.
Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 3

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego,

na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie

zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii

Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie

jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu

leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww., tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0004

Tytuł: Zadanie nr 4

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 4

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2) Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww., tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0005

Tytuł: Zadanie nr 5

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 5

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca

posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii

Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie

jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu

leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów

potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o

Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że

Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W

przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em

medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww.,

tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające

wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w

tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE

MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W

PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU

POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI

SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych

środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do

ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0006

Tytuł: Zadanie nr 6

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 6

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy

objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów

potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że

Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W

przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww.,

tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające

wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE

MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU

POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI

SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0007

Tytuł: Zadanie nr 7

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 7

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego,

na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami

ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca

posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie

zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii

Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie

jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu

leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów

potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o

Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że

Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające

dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W

przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em

medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww., tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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

5.1. Część zamówienia: LOT-0008

Tytuł: Zadanie nr 8

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 8

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego,

na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami

ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca

posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie

zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww., tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0009

Tytuł: Zadanie nr 9

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 9

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego,

na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami

ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca

posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie

zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii

Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie

jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu

leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów

potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o

Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że

Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające

dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W

przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em

medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww.,

tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające

wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w

tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE

MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W

PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU

POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI

SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych

środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do

ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia**Kryterium:**

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**Warunki zgłoszenia:**

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0010

Tytuł: Zadanie nr 10

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 10

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie

umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego,

na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca

posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie

zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii

Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie

jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu

leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów

potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o

Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że

Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające

dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W

przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em

medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww.,

tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające

wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w

tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE

MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W

PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU

POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA

WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI

SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych

środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do

ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia**Warunki zgłoszenia:**

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0011

Tytuł: Zadanie nr 11

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 11

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego, na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu,

Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów

potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że

Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W

przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww.,

tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające

wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w

tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

5.1. Część zamówienia: LOT-0012

Tytuł: Zadanie nr 12

Opis: Dostawa płynów infuzyjnych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym parametry produktu, wymagana postać, dawka/pojemność, jednostka miary, ilość szt. w op., ilość op. - określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SWZ. Szczegółowe warunki i zasady dotyczące realizacji przedmiotu zamówienia uregulowane są we Wzorze Umowy załącznik nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.

Wewnętrzny identyfikator: Zadanie nr 12

5.1.1. Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

5.1.2. Miejsce realizacji

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

5.1.3. Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 Miesiące

5.1.6. Informacje ogólne

Zastrzeżony udział:

Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

Informacje dodatkowe: PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE: PRZEDMIOTOWE

ŚRODKI DOWODOWE (dla zadań dla których oferta jest składana): 1) Kserokopie

dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu leczniczego,

na każdą wymaganą postać i dawkę, pojemność/objętość leku osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo Farmaceutyczne(TJ Dz.U. z 2021r. poz.974). 2)

Aktualny CHPL oferowanego leczniczego. lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca

posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do

obrotu na wymaganą postać, dawkę, pojemność/objętość leku, i stosowania w ochronie

zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii

Europejskiej oraz Charakterystykę Produktu Leczniczego. Uwaga: W przypadku, gdy

zarejestrowany w Polsce produkt leczniczy nie jest dostępny, ale możliwe jest zapewnienie jego dostępności w ramach jednorazowej zgody MZ na czasowe dopuszczenie do obrotu, Zamawiający oczekuje każdorazowego zapytania o możliwość wyceny konkretnego preparatu leczniczego. 3) dla wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy) - kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 07.04.2022r. o Wyrobach Medycznych (TJ Dz.U. z 2022r. poz. 974). lub „Oświadczenie Wykonawcy”, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego wyrobu medycznego potwierdzające dopuszczenie do obrotu i używania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych”. 5) W przypadku, gdy przedmiot zamówienia nie jest produktem leczniczym ani wyrób em medycznym i przepisy prawa nie wymagają dla tych produktów posiadania dokumentów ww., tj.: pkt. 1), 2), 3) Wykonawca złoży Oświadczenie Własne w ww. zakresie, potwierdzające wymagane parametry. UWAGA - Każdy dokument powinien być opisany, jakiego zadania (w tym pozycji) z Załącznika 1 do SWZ dotyczy. UWAGA! ZAMAWIAJĄCY ZASTRZEGA SOBIE MOŻLIWOŚĆ WEZWANIA WYKONAWCY DO OKAZANIA AKTUALNEJ CHPL (LUB W PRZYPADKU PRODUKTÓW NIE BĘDĄCYCH LEKAMI - INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO WYMAGANE PARAMETRY). ZAMAWIAJĄCY DOPUSZCZA WYCENĘ PEŁNYCH OPAKOWAŃ ZBIORCZYCH Z PRZELICZENIEM CENY DO ILOŚCI SZTUK Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

5.1.9. Kryteria kwalifikacji

Źródła kryteriów wyboru: Dokumenty zamówienia

5.1.10. Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100

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

Kryterium udzielenia - Liczba: 100

5.1.11. Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

5.1.12. Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Termin składania ofert: 19/12/2024 09:00:00 (UTC+01:00) czas środkowoeuropejski, czas zachodnioeuropejski letni

Okres, przez który oferta musi pozostać ważna: 90 Dni

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 19/12/2024 09:05:00 (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: Art.515 ustawy PZP

8. Organizacje

8.1. ORG-0001

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Numer rejestracyjny: 8951631106

Adres pocztowy: ul.Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Wrocław (PL514)

Kraj: Polska

E-mail: bwrobel@szpital.wroc.pl

Telefon: +48713957428

Adres strony internetowej: www.szpital.wroc.pl

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Profil nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Role tej organizacji:

Nabywca

8.1. ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Numer rejestracyjny: 5262239325

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +49 224587801

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): www.uzp.gov.pl

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

8.1. ORG-0000

Oficjalna nazwa: Publications Office of the European Union

Numer rejestracyjny: PUBL

Miejscowość: Luxembourg

Kod pocztowy: 2417

Podpodział krajowy (NUTS): Luxembourg (LU000)

Kraj: Luksemburg
E-mail: ted@publications.europa.eu
Telefon: +352 29291
Adres strony internetowej: <https://op.europa.eu>
Role tej organizacji:
TED eSender

10. Zmiana

Poprzednia wersja ogłoszenia, która jest zmieniana

:

709800-2024

Główny powód zmiany

:

Aktualizacja informacji

Opis

:

Aktualizacja zapisu prawo opcji w zadaniach 1-12 : Zgodnie z art. 441 ust. 1 PZP, z uwagi na charakter i specyfikę zamówienia, w tym zmieniające się faktyczne zapotrzebowanie Zamawiającego na poszczególny asortyment w czasie realizacji zamówienia, w przypadku wystąpienia potrzeby wynikającej z bieżącego zapotrzebowania w tym zakresie, Zamawiający zastrzega sobie możliwość skorzystania z prawa opcji w zakresie zwiększenia w okresie realizacji umowy ilości zamawianego przedmiotu zamówienia do 50% w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości przedmiotu zamówienia na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, z którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie umowy odrębnej nie będzie wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji nie później niż przed upływem 11 miesiąca obowiązywania umowy. Ilość przewidziana do zakupu przedmiotu zamówienia w ramach prawa opcji podana jest w Załączniku nr 1 do SWZ Reszta zgodnie z SWZ brak znaków

10.1. Zmiana

Identyfikator sekcji: LOT-0001

Identyfikator sekcji: LOT-0002

Identyfikator sekcji: LOT-0003

Identyfikator sekcji: LOT-0004

Identyfikator sekcji: LOT-0005

Identyfikator sekcji: LOT-0006

Identyfikator sekcji: LOT-0007

Identyfikator sekcji: LOT-0008

Identyfikator sekcji: LOT-0009

Identyfikator sekcji: LOT-0010

Identyfikator sekcji: LOT-0011

Identyfikator sekcji: LOT-0012

Opis zmian: Aktualizacja zapisu prawo opcji w zadaniach 1-12

Dokumenty zamówienia zmieniono w dniu: 20/11/2024

Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 7d44e80d-33b0-471d-8315-b59a52f06f2b - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

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

Podrodzaj ogłoszenia: 16

Ogłoszenie – data wysłania: 02/12/2024 08:47:53 (UTC+00:00) czas zachodnioeuropejski, GMT

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

Numer publikacji ogłoszenia: 735443-2024

Numer wydania Dz.U. S: 235/2024

Data publikacji: 03/12/2024