

**Znak Sprawy: ZP/220/25/20**

***Dotyczy: dostawy płynów infuzyjnych i produktów leczniczych w tym leków stosowanych w programach lekowych na potrzeby Klinik SPSK-2.***

04/06/2020    S107    Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze**

**2020/S 107-258791**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie  
Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900  
Adres pocztowy: al. Powstańców Wielkopolskich 72  
Miejscowość: Szczecin  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Kod pocztowy: 70-111  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Przemysław Frączek  
E-mail: [w.sybal@spsk2-szczecin.pl](mailto:w.sybal@spsk2-szczecin.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 914661088  
Faks: +48 914661113

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

I.2)**Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1)**Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1)**Nazwa:**

Dostawa płynów infuzyjnych i produktów leczniczych, w tym leków stosowanych w programach lekowych na potrzeby Klinik SPSK-2

Numer referencyjny: ZP/220/25/20

II.1.2)**Główny kod CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3)**Rodzaj zamówienia** Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest:

Dostawa płynów infuzyjnych i produktów leczniczych w tym leków stosowanych w programach lekowych, których szczegółowy opis oraz wymagane ilości zawiera: formularz cen jednostkowych, stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty.

2. Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na dostawę produktów leczniczych za wyjątkiem następujących zadań, w których wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie wyrobów medycznych:

— zadanie nr 3 poz. 1 i 2,

— zadanie nr 5 poz. 2,

— zadanie nr 8 poz. 1.

3. Wymogiem Zamawiającego jest złożenie ofert na produkty lecznicze, znajdujące się w załączniku B (leki dostępne w ramach programów lekowych) do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów leczniczych, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktów leczniczych nie może przekraczać wysokości limitu finansowania, określonego w załączniku B do obwieszczenia.

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 14 330 008.04 PLN

II.1.6)**Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 23

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Różne płyny dożylne do infuzji

Część nr: 1

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne płyny dożylne do infuzji.

Zadanie obejmuje 6 pozycji różnych płynów infuzyjnych w ilości 22 000 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 91 490.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 1 należy wnieść wadium w wysokości 900 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Różne płyny dożylne do infuzji

Część nr: 2

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne płyny dożylne do infuzji.

Zadanie obejmuje 11 pozycji różnych płynów infuzyjnych w ilości 522 000 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 951 000.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 2 należy wnieść wadium w wysokości 9 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Roztwory soli fizjologicznej do irygacji

Część nr: 3

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Roztwory soli fizjologicznej do irygacji

Zadanie obejmuje 2 pozycje roztworów soli fizjologicznej do irygacji w ilości 6 000 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 123 500.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 3 należy wnieść wadium w wysokości 1 200 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Dożylne płyny osoczozastępcze na bazie żelatyny

Część nr: 4

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Dożylne płyny osoczozastępcze na bazie żelatyny.

Zadanie obejmuje 1 pozycję dożylnego płynu osoczozastępczego na bazie żelatyny w ilości 15 000 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Jakość / Waga: 25

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 75

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 352 500.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 4 należy wnieść wadium w wysokości 3 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Różne płyny dożylne do infuzji

Część nr: 5

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne płyny dożylne do infuzji

Zadanie obejmuje 4 pozycje płyny dożylne do infuzji w ilości 20 000 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 212 100.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 5 należy wnieść wadium w wysokości 2 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Roztwory glukozy do podawania dożylnego

Część nr: 6

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Roztwory glukozy do podawania dożylnego

Zadanie obejmuje 2 pozycje roztworów glukozy do podawania dożylnego w ilości 3 000 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 100.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 6 należy wnieść wadium w wysokości 100 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Roztwory glukozy do podawania dożylnego

Część nr: 7

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Roztwory glukozy do podawania dożylnego

Zadanie obejmuje 1 pozycję Glucosum w ilości 500 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 750.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 7 należy wnieść wadium w wysokości 50 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Kwaśne koncentraty do hemodializy

Część nr: 8

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33181510 Płyny do terapii nerkowej

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Kwaśne koncentraty do hemodializy

Zadanie obejmuje 1 pozycję koncentratu w ilości 60 000 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 150 000.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 8 należy wnieść wadium w wysokości 1 500 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Dożylne roztwory mannitolu

Część nr: 9

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Dożylne roztwory mannitolu

Zadanie obejmuje 2 pozycje roztworu w ilości 1 200 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 9 400.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 9 należy wnieść wadium w wysokości 100 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Różne płyny dożylne do infuzji oraz gotowe infuzje antybiotyków RTU

Część nr: 10

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne płyny dożylne do infuzji oraz gotowe infuzje antybiotyków RTU.

Zadanie obejmuje 26 pozycji płynów w ilości 152 660 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 751 929.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 10 należy wnieść wadium w wysokości 7 500 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Dożylne roztwory wieloelektrolitowe

Część nr: 11

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Dożylne roztwory wieloelektrolitowe

Zadanie obejmuje 2 pozycje płynów w ilości 110 000 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 328 000.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 11 należy wnieść wadium w wysokości 3 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Insuliny

Część nr: 12

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33615100 Insulina

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Insuliny

Zadanie obejmuje 16 pozycji insulin w ilości 970 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 54 300.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 12 należy wnieść wadium w wysokości 500 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Albuminy dożylne

Część nr: 13

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500 Płyny dożylne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Albuminy dożylne

Zadanie obejmuje 2 pozycje albumin w ilości 6 500 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 717 000.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 13 należy wnieść wadium w wysokości 17 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Program lekowy leczenia wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych

Część nr: 14

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33642300 Produkty lecznicze do terapii tarczycy

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia wtórnej nadczynności przytarczyc u pacjentów hemodializowanych

Zadanie obejmuje 1 pozycję Cinacalcetum w ilości 400 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 126 000.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 14 należy wnieść wadium w wysokości 1 200 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Część nr: 15

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33622200 Środki przeciw nadciśnieniu

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia tętniczego nadciśnienia płucnego

Zadanie obejmuje 5 pozycji Riociguatum w ilości 778 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 4 002 581.34 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 15 należy wnieść wadium w wysokości 40 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Różne produkty lecznicze

Część nr: 16

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Różne produkty lecznicze

Zadanie obejmuje 15 pozycji produktów leczniczych w ilości 634 opakowania.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 11 458.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 16 należy wnieść wadium w wysokości 100 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Leki przeciwinfekcyjne do stosowania doustnego

Część nr: 17

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Leki przeciwinfekcyjne do stosowania doustnego

Zadanie obejmuje 8 pozycji produktów leczniczych w ilości 870 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 54 470.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 17 należy wnieść wadium w wysokości 540 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Program lekowy leczenia raka nerki

Część nr: 18

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Program lekowy leczenia raka nerki

Zadanie obejmuje 1 pozycję Nivolumabum w ilości 260 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 1 279 546.70 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 18 należy wnieść wadium w wysokości 12 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Leki przeciwgrzybicze do podawania dożylnego

Część nr: 19

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki przeciwgrzybicze do podawania dożylnego

Zadanie obejmuje 1 pozycję Voriconazolum w ilości 250 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 18 750.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 19 należy wnieść wadium w wysokości 200 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Program lekowy leczenia raka prostaty

Część nr: 20

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Program lekowy leczenia raka prostaty

Zadanie obejmuje 1 pozycję Abirateronum w ilości 200 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 604 038.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 20 należy wnieść wadium w wysokości 26 000 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Różne produkty lecznicze

Część nr: 21

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:** Różne produkty lecznicze

Zadanie obejmuje 3 pozycje produktów leczniczych w ilości 950 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 24 300.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 21 należy wnieść wadium w wysokości 250 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Preparaty do żywienia pozajelitowego

Część nr: 22

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Preparaty do żywienia pozajelitowego

Zadanie obejmuje 4 pozycje preparatów do żywienia pozajelitowego w ilości 400 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 458 600.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 22 należy wnieść wadium w wysokości 4 500 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:** Różne produkty lecznicze Część nr: 23

II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba Zamawiającego, al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, POLSKA

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze

Zadanie obejmuje 34 pozycje produktów leczniczych w ilości 29 980 opakowań.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 90

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy zamówień cząstkowych / Waga: 5

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

II.2.6)**Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 993 195.00 PLN

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach** Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

W zakresie zadania nr 23 należy wnieść wadium w wysokości 10 000 PLN.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1)**Warunki udziału**

III.1.1)**Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

W zakresie posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę:

pozwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej – dotyczy wszystkich zadań za wyjątkiem zadania nr 3 i 8.

III.1.2)**Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda złożenia Informacji banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową Wykonawcy w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert.

Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa wyżej Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych dokumentów potwierdzających w wystarczający sposób spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

— zadanie nr 1 – 8 000,00 PLN,

— zadanie nr 2 – 80 000,00 PLN,

— zadanie nr 3 – 10 000,00 PLN,

— zadanie nr 4 – 30 000,00 PLN,

— zadanie nr 5 – 15 000,00 PLN,

— zadanie nr 6 – 1 000,00 PLN,

— zadanie nr 7 – 500,00 PLN,

— zadanie nr 8 – 10 000,00 PLN,

— zadanie nr 9 – 1 000,00 PLN,

— zadanie nr 10 – 6 000,00 PLN,

— zadanie nr 11 – 30 000,00 PLN,

— zadanie nr 12 – 5 000,00 PLN,

— zadanie nr 13 – 150 000,00 PLN,

— zadanie nr 14 – 12 000,00 PLN,

— zadanie nr 15 – 300 000,00 PLN,

— zadanie nr 16 – 1 000,00 PLN,

— zadanie nr 17 – 5 000,00 PLN,

— zadanie nr 18 – 100 000,00 PLN,

— zadanie nr 19 – 2 000,00 PLN,

— zadanie nr 20 – 200 000,00 PLN,

— zadanie nr 21 – 2 000,00 PLN,

— zadanie nr 22 – 40 000,00 PLN,

— zadanie nr 23 – 80 000,00 PLN.

III.1.3)**Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

W celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia Wykazu dostaw wykonanych a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz załączeniem dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

W zakresie zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa produktów leczniczych – na wartość:

— zadanie nr 1 – 20 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 2 – 50 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 3 – 30 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 4 – 40 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 5 – 30 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 6 – 4 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 7 – 2 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 8 – 30 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 9 – 2 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 10 – 50 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 11 – 40 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 12 – 20 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 13 – 100 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 14 – 30 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 15 – 100 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 16 – 4 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 17 – 20 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 18 – 100 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 19 – 4 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 20 – 100 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 21 – 4 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 22 – 40 000,00 PLN brutto,

— zadanie nr 23 – 100 000,00 PLN brutto.

W przypadku gdy w wykazie zostanie zamieszczona dostawa główna obejmująca zakres rzeczowy szerszy aniżeli wymagany przez Zamawiającego, Wykonawca zobowiązany jest wyszczególnić wartość, przedmiot i datę wykonania tej części dostawy, która odpowiada rodzajowi i wartości określonej przez Zamawiającego.

— Wykonawca może wykazać wykonanie/wykonywanie dostaw innych aniżeli produkty lecznicze:

w zakresie zadania nr 3 i 8 – wyroby medyczne.

III.1.5)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2)**Warunki realizacji umowy:**

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki na własny koszt i ryzyko do Apteki Zamawiającego w Szczecinie przy al. Powstańców Wlkp. 72 w dni robocze od poniedziałku do piątku w godzinach od 7.30 do 14.30 oraz dokonać ich wyładowania i wniesienia:

a) do pomieszczenia Apteki – leki o wadze opakowania transportowego do 5 kg;

b) do magazynu wskazanego przez pracownika Apteki – leki o wadze opakowania transportowego powyżej 5 kg.

2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki w terminie nie dłuższym niż maks. 3 dni robocze.

3. Zamawiający zobowiązany jest dokonać zapłaty na numer konta wskazany przez Wykonawcę, znajdujący się w ewidencji właściwego dla Wykonawcy urzędu skarbowego, w terminie od 30 do 60 dni.

4. Zmiany umowy zostały określone we wzorze umowy od paragrafu 11 do par. 16.

5. W przypadku niewykorzystania ilościowego leków w terminie 24 miesięcy od podpisania umowy, Zamawiający ma prawo przedłużyć termin realizacji umowy o kolejne 12 miesięcy.

III.2.3)**Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3)**Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4)**Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

IV.1.8)**Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

IV.2.1)**Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

IV.2.2)**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 07/07/2020 Czas lokalny: 09:00

IV.2.3)**Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4)**Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6)**Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 04/09/2020

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/07/2020 Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

1) Otwarcie ofert nastąpi w dniu 7 lipca 2020 r. o godz. 9.30 za pośrednictwem <https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin>, w siedzibie Zamawiającego w Dziale Zamówień Publicznych.

2) Informację z otwarcia ofert Zamawiający udostępni na platformazakupowa.pl w sekcji „Komunikaty” na stronie danego postępowania.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani mają prawo uczestniczyć w publicznym otwarciu ofert.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1)**Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2)**Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

1. Do formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

a) formularz cen jednostkowych stanowiący integralną część oferty;

b) pełnomocnictwo – o ile dotyczy;

c) jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym obejmujący oświadczenie;

d) dowód wniesienia wadium – nie dotyczy gotówki.

2. Wykonawcy w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia za pośrednictwem platformy zakupowej – oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

3. Dokumenty wymagane na wezwanie:

A. dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia:

1. informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp;

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;

3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS, lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;

4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub inny dok., o którym mowa w SIWZ;

5. oświadczenie Wykonawcy:

— o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem 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 sprawie spłat tych należności,

— o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

— o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2017.1785 t.j. z dnia 27 września 2017 r.).

6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty, o których mowa w SIWZ;

B. dokumenty i oświadczenia wymagane w celu potwierdzenia, że:

— oferowane wyroby spełniają wymagania określone w SIWZ należy dołączyć następujące dokumenty:

1. oświadczenie:

a) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych produktów leczniczych zgodnie z obowiązującymi przepisami;

b) dot. dopuszczenia do obrotu i używania na terytorium RP oferowanych wyrobów medycznych:

— w celu potwierdzenia warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej Zamawiający żąda złożenia informacji banku lub innego dok., o którym mowa w warunkach udziału w postępowaniu,

— w celu potwierdzenia warunku dotyczącego posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej, Zamawiający wymaga złożenia przez Wykonawcę następujące dokumenty – zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej nie dotyczy zadań 3 i 8,

— w celu potwierdzenia spełnienia przez Wykonawcę posiadania zdolności technicznej lub zawodowej Zamawiający żąda złożenia wykazu dostaw oraz załączenia dowodów określających, czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Pozostałe informacje:

1. Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 rozporządzenia RODO znajduje się w SIWZ, rozdział I pkt XXII.

2. Zamawiający dokona badania i oceny ofert z zastosowaniem procedury z art. 24 aa) Pzp, z zastrzeżeniem, że może odstąpić od stosowania tej procedury, jeśli oceniając stan faktyczny sprawy uzna to za niecelowe.

3. Zgodnie z art. 8 ust. 3 ustawy Pzp, nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa. Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

VI.4.1)**Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.2)**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI Pzp przysługują Wykonawcy, a także innemu podmiotowi jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych.

2. Odwołanie wnosi się w terminie określonym w art. 182 Pzp.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu na wniesienie odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

VI.4.4)**Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań**

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5)**Data wysłania niniejszego ogłoszenia:** 01/06/2020

***Z poważaniem***

podpis w oryginale

………………………………..

Dyrektor SPSK-2 w Szczecinie

Sporządziła: Wioletta Sybal

Tel. 91 466 10 88