

**Znak Sprawy: ZP/220/89/18**

*Dotyczy: dostawy produktów leczniczych (w tym leków stosowanych w ramach programów lekowych i chemioterapii), dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz produktów biobójczych do dezynfekcji rąk na potrzeby Klinik SPSK-2*

17/10/2018 S200 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze**  
**2018/S 200-454083**

## **Ogłoszenie o zamówieniu**

### **Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny nr 2 PUM w Szczecinie  
000288900

al. Powstańców Wielkopolskich 72, Szczecin 70-111, Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

Tel.: +48 914661088 E-mail: [zamowienia@spsk2-szczecin.pl](mailto:zamowienia@spsk2-szczecin.pl)

Faks: +48 914661113

Kod NUTS: PL424

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.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: [www.spsk2-szczecin.pl](http://www.spsk2-szczecin.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać 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 produktów leczniczych (w tym leków stosowanych w ramach programów lekowych i chemioterapii), dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz produktów biobójczych.**

Numer referencyjny: ZP/220/89/18

**II.1.2) Główny kod CPV 33690000**

**II.1.3) Rodzaj zamówienia Dostawy**

#### **II.1.4) Krótki opis:**

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na:

- w zakresie zadań nr 1 – 12 – produktów leczniczych za wyjątkiem zadania nr 1 poz. 2, 35, 52, 56 i 70 – w wymienionych pozycjach wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego,
- w zakresie zadania nr 13 – produktów biobójczych
- leki znajdujące się w załączniku C do obwieszczenia Ministra Zdrowia – leki stosowane w ramach chemioterapii – zadanie nr 1 poz. 106 oraz zadanie nr 2
- leki znajdujące się w załączniku B do obwieszczenia Ministra Zdrowia – leki stosowane w ramach programów lekowych – zadania nr 4, 5, 8, 11
- w zakresie zadania nr 13 wymogiem Zamawiającego jest dostarczenie dwóch sztuk próbek po 1 próbce do każdej pozycji oraz materiały informacyjne opisujące oferowany preparat, jego właściwości i sposób użytkowania.

#### **II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 5 055 380.82 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: 13

#### **II.2) Opis**

##### **II.2.1) Nazwa:**

### **Różne produkty lecznicze, suplementy diety oraz dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego**

Część nr: 1

##### **II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33690000**

##### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

##### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze, suplementy diety oraz dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego (108 pozycji w zadaniu)

Wymogiem Zamawiającego jest zaoferowanie w poz. 106 produktu leczniczego znajdującego się w załączniku C - Leki dostępne w ramach chemioterapii obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych produktów Zamawiający wymaga zaoferowania dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego w następujących pozycjach: 2, 35, 52, 56, 70

W pozostałych pozycjach należy zaoferować produkty lecznicze. Leki zawierające tą samą substancję czynną i drogę podania muszą pochodzić od tego samego producenta, celem możliwości bezpiecznego łączenia dawek.

Wykonawca składający ofertę musi posiadać pozwolenie na obrót środkami odurzającymi (poz. 104)

##### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

##### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 170 240.00 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**

Należy wnieść wadium 5 000 PLN.

#### **II.2) Opis**

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

Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV** 33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mesnum w ilości 150 opakowań.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt znajdujący się w załączniku C - Leki stosowane w ramach chemioterapii, aktualnego załącznika do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych produktów leczniczych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 29 400.00 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** Należy wnieść wadium 200 PLN.

#### **II.2) Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

#### **Różne produkty lecznicze**

Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV** 33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Różne produkty lecznicze (Cerebrolysinum w ilości 1750 opakowań)

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty pochodzące od jednego producenta, celem możliwości łączenia dawek.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 206 750.00 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** Należy wnieść wadium 1 000 PLN.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

## **Program leczenia zaawansowanego raka nerki**

Część nr: 4

### **II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV 33652100**

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Program leczenia zaawansowanego raka nerki (Nivolumabum w ilości 80 opakowań)

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt znajdujący się w załączniku B - Leki stosowane w ramach programów lekowych, aktualnego załącznika do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych produktów leczniczych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać wysokości limitu finansowania określonego w obwieszczeniu MZ.

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty pochodzące od jednego producenta, celem możliwości łączenia dawek.

### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 385 105.50 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**

Należy wnieść wadium 2 000 PLN.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

## **Program leczenia raka prostaty opornego na kastrację z przerzutami do kości**

Część nr: 5

### **II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV 33652100**

### II.2.3) **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wymogiem Zamawiającego jest dostarczanie produktu leczniczego do miejsca podawania tj. do Zakładu Medycyny Nuklearnej SPSK 1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1 a dokumentów do SPSK2.

### II.2.4) **Opis zamówienia:**

Program leczenia raka prostaty opornego na kastrację z przerzutami do kości (Radium dichloridum Ra223 w ilości 36 opakowań)

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkt znajdujący się w załączniku B - Leki stosowane w ramach programów lekowych, aktualnego załącznika do obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych produktów leczniczych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać wysokości limitu finansowania określonego w obwieszczeniu MZ.

Zamawiający wymaga złożenia oferty na produkt leczniczy o terminie ważności 28 dni od dnia produkcji.

Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w ciągu 4 tygodni od dnia złożenia zamówienia.

### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 711 733.32 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**

Należy wnieść wadium 3 000 PLN.

## II.2) **Opis**

### II.2.1) **Nazwa:**

## **Dożylne postacie fluoresceiny stosowane w diagnostyce okulistycznej**

Część nr: 6

### II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV** 33696000

### II.2.3) **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

### II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dożylne postacie fluoresceiny stosowane w diagnostyce okulistycznej (Fluoresceinum w ilości 500 opakowań)

### II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

### II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 130 000.00 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**

Należy wnieść wadium 1 000 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

### **Cefuroksym do podawania do komory przedniej oka**

Część nr: 7

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV** 33662000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Cefuroksym do podawania do komory przedniej oka (Cefuroximum w ilości 120 opakowań)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 42 000.00 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** Należy wnieść wadium 300 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

### **Program leczenia zaawansowanego raka jelita grubego**

Część nr: 8

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV** 33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Panitumumabum w ilości 150 opakowań

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 475 800.00 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** Należy wnieść wadium 2 000 PLN.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

## **Leki zwiększające aktywność układu przywspółczulnego**

Część nr: 9

### **II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV** 33661700

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Neostigmini methylsulfas w ilości 2.600 opakowań.

W związku z brakiem produktu na rynku, Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na produkt dopuszczony do obrotu w ramach importu centralnego. Do oferty należy dołączyć aktualną kopię pozwolenia.

### **II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 31 200.00 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** Należy wnieść wadium 300 PLN.

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

## **Witaminy do podawania dożylnego**

Część nr: 10

### **II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**33616000

### **II.2.3)Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Acidum ascorbicum w ilości 2.500 opakowań.

W związku z brakiem produktu na rynku, Zamawiający dopuszcza możliwość złożenia oferty na produkt dopuszczony do obrotu w ramach importu centralnego. Do oferty należy dołączyć aktualną kopię pozwolenia.

## **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

**II.2.6) Szacunkowa wartość** Wartość bez VAT: 50 000.00 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**

Należy wnieść wadium 500 PLN.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

## **Leki stosowane w programie lekowym leczenia zaawansowanego raka nerki**

Część nr: 11

**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV** 33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Leki stosowane w programie lekowym leczenia zaawansowanego raka nerki

(Cabozantinibum w ilości 60 opakowań.)

Wymogiem Zamawiającego jest złożenie oferty na produkty lecznicze znajdujące się w aktualnym na dzień składania ofert Obwieszczeniu Ministra Zdrowia w sprawie refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych. Zaoferowana cena produktu leczniczego nie może przekraczać wysokości limitu finansowania określonego w obwieszczeniu MZ.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 774 080.00 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**

Należy wnieść wadium 6 000 PLN.



## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

#### **Betablokery do podawania dożylnego**

Część nr: 12

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

33622600

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

### II.2.4)Opis zamówienia:

Betablokery do podawania dożylnego (Landiololi hydrochloridum w ilości 30 opakowań)

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

### II.2.6)Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 22 224.00 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

Należy wnieść wadium 200 PLN.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

#### **Produkty biobójcze do dezynfekcji skóry rąk**

Część nr: 13

### II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV 33631600

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL424

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: SIEDZIBA ZAMAWIAJĄCEGO

### II.2.4)Opis zamówienia:

Produkty biobójcze do dezynfekcji skóry rąk w ilości 1400 opakowań.

Do oferty należy dołączyć materiały informacyjne opisujące oferowany preparat, jego właściwości i sposób użytkowania.

Do oferty należy dołączyć próbki w ilości 2 sztuk - 1 sztukę kompatybilną z dozownikiem Dermados, 1 sztukę z pompką

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

### II.2.6)Szacunkowa wartość Wartość bez VAT: 26 848.00 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** Należy wnieść wadium 200 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 tym zakresie Zamawiający wymaga posiadania przez Wykonawcę:

a) zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego

Produktami leczniczymi.

b) posiadania zezwolenia na obrót środkami odurzającymi w zakresie zadania nr 1,

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. 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.

2. Jeżeli z uzasadnionej przyczyny Wykonawca nie może złożyć dokumentu, o którym mowa w pkt .1 Zamawiający dopuszcza złożenie przez Wykonawcę innych dokumentów potwierdzających w wystarczający sposób spełnienie warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej lub finansowej

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wysokość posiadanych środków finansowych, bądź zdolność kredytową na kwotę nie mniejszą niż:

Zad. nr Wartość brutto

1- 100 000,00 PLN

2- 2 500,00 PLN

3- 18 000,00 PLN

4- 30 000,00 PLN

5- 65 000,00 PLN

6- 10 000,00 PLN

7- 3 000,00 PLN

8- 40 000,00 PLN

9- 2 500,00 PLN

10- 4 500,00 PLN

11- 150 000,00 PLN

12- 2 500,00 PLN

13- 2 500,00 PLN

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. 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,

według wzoru, stanowiącego załącznik nr 3 do formularza oferty oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

2. Dowodami, o którym mowa w pkt. 1 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów - oświadczenie Wykonawcy: w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert

3. W przypadku, gdy Wykonawca wykaże spełnianie warunku posiadania sytuacji finansowej oraz zdolności technicznej w innej walucie niż PLN, Zamawiający dokona przeliczenia tej waluty po średnim kursie w stosunku do PLN opublikowanym przez NBP w dniu publikacji ogłoszenia o zamówieniu.

Jeżeli w dniu ogłoszenia postępowania NBP nie opublikuje kursu walut, Zamawiający przyjmie kurs opublikowany w pierwszym dniu roboczym po tej dacie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca wykazał wykonanie/wykonywanie co najmniej jednej głównej dostawy, której przedmiotem była dostawa produktów leczniczych (dla zadań 1 – 12) oraz środków dezynfekujących (dla zadania nr 13):

Zad. nr Wartość brutto

1- 50 000,00 PLN;

2- 3 000,00 PLN;

3- 20 000,00 PLN;

4- 40 000,00 PLN;

5- 70 000,00 PLN;

6- 10 000,00 PLN;

7- 4 000,00 PLN;

8- 50 000,00 PLN;

9- 3 000,00 PLN;

10- 5 000,00 PLN;

11- 100 000,00 PLN;

12- 2 000,00 PLN;

13- 2 000,00 PLN.

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

#### **III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki na własny koszt i ryzyko do Apteki Kupującego 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.

c) w przypadku zadania nr 5 wymogiem Zamawiającego jest dostarczenie produktów leczniczych do Zakładu Medycyny Nuklearnej SPSK-1 PUM w Szczecinie przy ul. Unii Lubelskiej 1, natomiast wszystkich dokumentów związanych z zakupem do Apteki Szpitalnej SPSK-2.

2. Sprzedający zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki w terminie nie dłuższym niż max 3 dni robocze

3. Kupujący zobowiązany jest dokonać zapłaty należności za dostarczone leki przelewem na rachunek bankowy Sprzedającego w terminie do 30 dni licząc od daty otrzymania leków oraz prawidłowo wystać...

### 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: 22/11/2018

Czas lokalny: 10:00

##### 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: 20/01/2019

##### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 22/11/2018

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

W siedzibie Zamawiającego w pokoju nr 11, budynek M.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani mogą wziąć udział w 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. Równoległe z ofertą, zamawiający wymaga złożenia Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) wg Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5.1.2016 r., ustanawiającego standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz.U. UE L 3/16).

2. Do Formularza oferty należy dołączyć następujące dokumenty i oświadczenia:

- a) Pełnomocnictwo - w przypadku jeżeli osoba podpisująca ofertę działa na podstawie pełnomocnictwa. Pełnomocnictwo załączone do oferty winno być złożone w oryginale lub notarialnie poświadczonej kopii a z treści pełnomocnictwa musi jednoznacznie wynikać uprawnienie do podpisania oferty
- b) Dokumenty (Aktualna kopia pozwolenia MZ w przypadku zadań nr 9,10 o ile dotyczy) oraz oświadczenie O Dopuszczeniu do obrotu wyrobów określone pod każdym zadaniem z sekcji II.2 a także w dokumenty i próbki określone pkt. VIII ppkt. 3 SIWZ;

Potwierdzające, że oferowane Produkty odpowiadają wymaganiom określonym w SIWZ.

c) Formularz cen jednostkowych stanowiący załącznik nr 1 do formularza oferty

d) Dowód wpłacenia/wniesienia wadium.

3. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także:

- a) JEDZ podmiotów na których zasoby się powołuje
- b) zobowiązanie podmiotu trzeciego udostępniającego swoje zasoby.

Po otwarciu ofert wykonawca składa oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

Na wezwanie zamawiającego:

1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 Pzp oraz w zakresie określonym w art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 Pzp

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, inny dokument określony w SIWZ;

3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokument określony w SIWZ

4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej

5. oświadczenie wykonawcy

— o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem 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 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716),

— o braku wydania prawomocnego wyroku sądu skazującego za wykroczenie na karę ograniczenia wolności lub grzywny w zakresie określonym przez zamawiającego na podstawie art. 24 ust 5 pkt. 5 i 6.

6. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, składa dokumenty zgodnie z SIWZ

Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadku:

2. Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadku:

- a) wystąpienia okoliczności, o których mowa w § 11, § 12, § 13, § 14 i § 15 umowy,
- b) zmiany obowiązujących przepisów bądź wejścia w życie nowych przepisów, z których będzie wynikał obowiązek dostosowania warunków umowy do aktualnego stanu prawnego,
- c) obniżenia ceny lub innych zmian korzystnych

d) przedłużenie umowy o 12 miesięcy oraz inne określone w SIWZ

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)

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**

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 a

Warszawa 02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:** 12/10/2018

Szczecin, dnia 17.10.2018 r.

.....  
podpis Dyrektora SPSK-2