

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:13236-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Stargard: Różne produkty lecznicze
2020/S 008-013236**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie

Adres pocztowy: ul. Wojska Polskiego 27

Miejscowość: Stargard

Kod NUTS: PL42

Kod pocztowy: 73-110

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej

E-mail: zaopatrzenie@zozstargard.pl

Tel.: +48 915789222

Faks: +48 913911883

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozstargard.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: http://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz_stargard

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

Inny rodzaj: samodzielny publiczny wielospecjalistyczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Przetarg nieograniczony nr 2/PN/D/UE/2020 na dostawy do SPWZOZ w Stargardzie różnych produktów leczniczych w podziale na 15 pakietów.

Numer referencyjny: 33690000-3

II.1.2) Główny kod CPV

33690000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia są dostawy różnych produktów leczniczych.
Liczba pakietów (części) wynosi 15.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 1 – roztwór ringera
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 1 – rivaroxaban.
Ilość pozycji w pakiecie: 1.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 27,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2 – fluconazole

Część nr: 2

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 2 – fluconazole.

Ilość pozycji w pakiecie: 1.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 42,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3 – immunoglobulina anty-D

Część nr: 3

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 3 – immunoglobulina anty-D.

Ilość pozycji w pakiecie: 1.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 415,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4 – dabigatran

Część nr: 4

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 4 – dabigatran.

Ilość pozycji w pakiecie: 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 28,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 5 – alteplase
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 5 – alteplase.
Ilość pozycji w pakiecie: 2.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 96,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 6 – leki różne
Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 6 – leki różne.
Ilość pozycji w pakiecie: 13.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 38,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7 – system do nawilżania tlenu
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 7 – system do nawilżania tlenu.
Ilość pozycji w pakiecie: 2.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 182,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 8 – voriconazole
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 8 – voriconazole.
Ilość pozycji w pakiecie: 1.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 15,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 9 – oxytocin
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 9 – oxytocin.
Ilość pozycji w pakiecie: 1.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 55,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 10 – leki różne
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 10 – leki różne.
Ilość pozycji w pakiecie: 5.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 50,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 11 – ketoprofen
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 11 – ketoprofen.
Ilość pozycji w pakiecie: 1.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 41,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 12 – leki różne
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL42
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 12 – leki różne.
Ilość pozycji w pakiecie: 3.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 26,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13 – ioversolum

Część nr: 13

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 13 – ioversolum.

Ilość pozycji w pakiecie: 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 2 910,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14 – iomeprolum

Część nr: 14

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 14 – iomeprolum.

Ilość pozycji w pakiecie: 2.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 27,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15 – spirytus vini

Część nr: 15

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do apteki zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 15 – spirytus vini.

Ilość pozycji w pakiecie: 1.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 192,00 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:

Zamawiający wymaga posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Umowę strony zawierają na czas określony, tj. 12 miesięcy, lecz nie dłużej, niż do czasu wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania, określonej w ofercie z podziałem na poszczególne pakiety. Szczegółowy opis warunków realizacji umowy zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.

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: 28/01/2020

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: 28/03/2020

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 28/01/2020

Czas lokalny: 10:10

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

VI.3) Informacje dodatkowe:

W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu, należy wraz z ofertą przedłożyć jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ) zgodnie ze wzorem standardowego formularza w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku składania oferty wspólnej JEDZ składają wszyscy Wykonawcy składający ofertę wspólną.

VI. Zamawiający dodatkowo żąda załączenia przez Wykonawców do formularza ofertowego dokumentów opisujących i określających oferowane produkty w zakresie pakietów 1–14: oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ, stwierdzające, że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiadają wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa oraz posiadają kartę charakterystyki produktu leczniczego zatwierdzoną przez Ministerstwo Zdrowia,

VII. Zamawiając dodatkowo żąda załączenia przez Wykonawców do formularza ofertowego:

1. wypełnionego i podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę Załącznika A do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia / formularz cenowy w wersji elektronicznej,

2. dowodu wniesienia wadium w przypadku innych form wniesienia wadium niż przelew na konto Zamawiającego, dokumentu potwierdzającego dokonanie tej czynności. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 Pzp:

1) Zamawiający wymaga potwierdzenia posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesję, zezwolenia lub licencje. W przypadku, kiedy nie jest wymagane posiadanie koncesji, zezwolenia lub licencji, należy złożyć oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących

oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 Pzp: zgodnie z rozdziałem V ust. 5 SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 24587800

Adres internetowy: <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:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 24587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

09/01/2020