

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:2891-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Stargard: Różne produkty lecznicze
2019/S 003-002891**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie
ul. Wojska Polskiego 27

Stargard

73-110

Polska

Osoba do kontaktów: Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Tel.: +48 915789222

E-mail: zaopatrzenie@zozstargard.pl

Faks: +48 913911883

Kod NUTS: PL42

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: https://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz_stargard

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz_stargard

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/2019 na dostawy do SPWZOZ w Stargardzie różnych produktów leczniczych w podziale na 12 pakietów

Numer referencyjny: 2/PN/D/UE/2019

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:

Pakiet 1 - karbachol

Pakiet 2 - dabigatran

Pakiet 3 - leki różne

Pakiet 4 - immunoglobulina anty-D

Pakiet 5 - środek do ochrony i leczenia skóry

Pakiet 6 - leki różne

Pakiet 7 - system do nawilżania tlenu

Pakiet 8 - fluconazole

Pakiet 9 - albumina ludzka

Pakiet 10 - azytromycyna

Pakiet 11 - alteplase

Pakiet 12 - oxytocin

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- karbachol

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 - karbachol

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 110,00 PLN.

Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.

Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2- dabigatran

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 - dabigatran

Ilość pozycji w Pakiecie: 2

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 30,00 PLN

Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.

Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3- leki różne

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 - leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 150,00 PLN

Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.

Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 4- immunoglobulina anty-D
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- immunoglobulina anty-D
Ilość pozycji w Pakiecie: 1
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.
- 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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- 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 1 970,00 PLN
Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.
Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 5 - środek do ochrony i leczenia skóry
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 - środek do ochrony i leczenia skóry

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 40,00 PLN

Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.

Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.

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.

Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 80,00 PLN
Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.
Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.

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.
Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 380,00 PLN

Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.

Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8 - fluconazole

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 - fluconazole

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

- 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 110,00 PLN
Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.
Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 9 - albumina ludzka
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.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 9 - albumina ludzka
Ilość pozycji w Pakiecie: 2
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.
- 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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- 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 2 660,00 PLN
Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.
Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 10 - azytromycyna
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 - azytromycyna
Ilość pozycji w Pakiecie: 1
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.
- 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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- 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 20,00 PLN
Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.
Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 11 - alteplase
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 - alteplase

Ilość pozycji w Pakiecie: 2

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

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**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 330,00 PLN

Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.

Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12 - oxytocin

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 - oxytocin

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.

- 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**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- 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 160,00 PLN
Zamawiający wymaga złożenia wypełnionego i podpisanego Formularza ofertowego oraz Załącznika A.
Zamawiający wymaga załączenia do oferty oświadczeń wymienionych w Rozdziale VI ust. 1 i 2 SIWZ.

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:**
Zamówienia będą realizowane etapami: przez okres 12 miesięcy licząc od dnia obowiązywania umowy.
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

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zamawiający skraca termin składania ofert ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, niezbędnych do prowadzenia działalności Statutowej Zamawiającego. Większość asortymentu, który obejmuje niniejsze postępowanie są to Pakiety, które Zamawiający musiał unieważnić w poprzednim postępowaniu o udzieleniu zamówienia publicznego. Skrócenie terminu składania ofert pozwoli na wcześniejsze zawarcie umów z Wykonawcami, a tym samym zabezpieczy dostawy leków niezbędnych do ratowania życia i zdrowia pacjentów.

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: 22/01/2019

Czas lokalny: 11:00

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: 22/03/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 22/01/2019

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Otwarcie ofert odbędzie się za pośrednictwem Platformy Zakupowej w Sekcji Zamówień, Pokój 001, Budynek J biurowiec SPWZOZ w Stargardzie.

Informację z otwarcia ofert Zamawiający udostępni na Platformie Zakupowej w zakładce „Komunikaty”.

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

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. JEDZ będzie stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełniania warunki udziału w

postępowaniu oraz że nie podlega wykluczeniu. JEDZ należy wypełnić w zakresie dokumentów i oświadczeń wymaganych w SIWZ.

Wykonawca bez wezwania w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy Pzp, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp zgodnie z załącznikiem nr 6. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

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.

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

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

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**

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 24587800

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

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

02/01/2019