

Polska-Bydgoszcz: Różne produkty lecznicze
2019/S 002-001689
Ogłoszenie o zamówieniu
Dostawy

Umieszczono na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Zamawiającego – www.biziel.pl dnia 03.01.2019 r. Zdjęto dnia

Legal Basis: Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

- I.1) Nazwa i adresy: Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy; ul. Ujejskiego 75, 85-168, Bydgoszcz, Polska
Osoba do kontaktów: Przemysław Ściesiński - Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 - niski parter, pokój nr 018.
Tel.: +48 5236-55-495
E-mail: przetargi@biziel.pl
Faks: +48 5236-55-752
Kod NUTS: PL613
Adresy internetowe:
Główny adres: www.biziel.umk.pl
- I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym
- I.3) Komunikacja: Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.biziel.umk.pl
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać 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, wyrobów medycznych, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku. Numer referencyjny: NZZ/75/P/18
- II.1.2) Główny kod CPV: 33690000
- II.1.3) Rodzaj zamówienia Dostawy
- II.1.4) Krótki opis: Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku.
- 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: Grupa 1 – Lekki w nadkwasocie i chorobie wrzodowej. Część nr: 1
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33611000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613. Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75, POLSKA.
- II.2.4) Opis zamówienia: Lekki w nadkwasocie i chorobie wrzodowej
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
- Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10. Cena - Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18. 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
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa: Grupa 2 – Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę Część nr: 2
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33612000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
- II.2.4) Opis zamówienia: Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
- Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10. Cena - Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa: Grupa 3 – Żywnienie pozajelitowe Część nr: 3
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33692200
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
- II.2.4) Opis zamówienia: Żywnienie pozajelitowe
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
- Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10. Cena - Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa: Grupa 4 – Niedokrwistość Część nr: 4
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33621300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
- II.2.4) Opis zamówienia: Niedokrwistość
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
- Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10. Cena - Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa: Grupa 5 – Niedokrwistość Część nr: 5
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33621300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
- II.2.4) Opis zamówienia: Niedokrwistość
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
- Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10. Cena - Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa: Grupa 6 – Niedokrwistość Część nr: 6
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33621300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
- II.2.4) Opis zamówienia: Niedokrwistość
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
- Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10. Cena - Waga: 60
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa: Grupa 7 – Lekki działające na układ Renina-Angiotensyna Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33622800
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
- II.2.4) Opis zamówienia: Lekki działające na układ Renina-Angiotensyna
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 8 – Blokerzy Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33622700

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Blokerzy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 9 – Selektywni antagoniści kanałów wapniowych działający bezpośrednio na serce Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Selektywni antagoniści kanałów wapniowych działający bezpośrednio na serce

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10. Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18. 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 10 – Terapia chorób serca. Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33622100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Terapia chorób serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10. Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 11 – Hormony płciowe Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33641300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Hormony płciowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 12 – Lek przeciwbakteryjne B-laktamowe - penicyliny o szerokim spektrum działania Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Lek przeciwbakteryjne B-laktamowe - penicyliny o szerokim spektrum działania

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 13 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 14 – Makrolity i linkozamidy Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Makrolity i linkozamidy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 15 – Lek przeciwgrzybicze do stosowania wewnętrznego – pochodne triazolu Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Lek przeciwgrzybicze do stosowania wewnętrznego – pochodne triazolu

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30. Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa: Grupa 16 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33651500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia: Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa: Grupa 26 – Opatrunki jałowe-hydrokoloidowe Część nr: 26
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33141110
II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia: Opatrunki jałowe-hydrokoloidowe
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa: Grupa 27 – Opatrunki jałowe-hydrokoloidowe Część nr: 27
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33141110
II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia: Opatrunki jałowe-hydrokoloidowe
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa: Grupa 28 – Żel hydrokoloidowy Część nr: 28
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33141110
II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia: Żel hydrokoloidowy
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa: Grupa 29 – Materiały medyczne różne Część nr: 29
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33680000
II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia: Materiały medyczne różne
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 18 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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa: Grupa 30 – Osonka na pojemnik polietylenowy z lekiem cytotatycznym chroniąca lek przed światłem Część nr: 30
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33140000
II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia: Osonka na pojemnik polietylenowy z lekiem cytotatycznym chroniąca lek przed światłem
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa: Grupa 31 – Serweta jałowa Część nr: 31
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33140000
II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613
Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Serweta jałowa
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa: Grupa 32 – Osonka na worek z mieszaniną żywniową RTU chroniąca lek przed światłem Część nr: 32
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33140000
II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia: Osonka na worek z mieszaniną żywniową RTU chroniąca lek przed światłem
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa: Grupa 33 – Osonka na pojemnik polietylenowy z lekiem chroniącą lek przed światłem Część nr: 33
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV 33140000
II.2.3) Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL613 Głównie miejsce lub lokalizacja realizacji: Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia: Osonka na pojemnik polietylenowy z lekiem chroniącą lek przed światłem
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30 Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji / Waga: 10 Cena - Waga: 60
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

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:

I. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

2.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

a) w przypadku oferowania produktów leczniczych – Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne – W przypadku wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne uprawnienia pozwalające na obrót produktami leczniczymi.

b) w przypadku oferowania produktów inne niż produkty lecznicze. Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2.2. zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się, że posiada środki finansowe w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej lub zdolność kredytową na kwotę w PLN (polskich złotych) nie mniejszą niż odpowiednio dla poniższych grup: Grupa 26 – 6 500,00 PLN Grupa 27 – 1 000,00 PLN Grupa 28 – 250,00 PLN Grupa 29 – 1 500,00 PLN Grupa 30 – 2 000,00 PLN Grupa 31 – 3 000,00 PLN Grupa 32 – 2 000,00 PLN Grupa 33 – 13 000,00 PLN

Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej grupy zobowiązany jest przedłożyć dokument/ny na sumę wartości wymaganych dla oferowanych grup.

Uwaga:

Wartości podane w dokumentach w walutach obcych będą przeliczane według tabeli A kursów średnich walut obcych ogłoszonych przez Narodowy Bank Polski w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (dotyczy kwot określonych w dokumentach potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu). Informacja o w/w kursach dostępna min. Na stronie internetowej: www.nbp.pl. W przypadku gdy Narodowy Bank Polski nie będzie ogłaszał wyżej wymienionych kursów średnich w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, Zamawiający w takiej sytuacji, będzie dokonywał przeliczeń według tabeli A kursów średnich walut obcych opublikowanych ostatniego dnia publikacji, przed terminem opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Wartości przeliczenia będą z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

II. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia oraz inne wymagane dokumenty:

1. Dokumenty i/lub oświadczenia, które wykonawca musi załączyć do oferty:

1.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia dalej (JEDZ), zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 do SIWZ.

Uwaga:

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu wystarczy ogólne oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu tychże warunków poprzez wypełnienia JEDZ-a w części IV: Kryteria kwalifikacji w pkt. 6 – OGÓLNE

OSWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI.

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty (JEDZ), dotyczące tych podmiotów.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1.2. pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia ale tylko w sytuacji jeżeli wykonawca będzie korzystał z zasobów innych podmiotów.

1.3. pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta będzie podpisywana przez osobę upoważnioną w sytuacji gdy reprezentacja nie wynika z właściwego rejestru lub innego urzędowego rejestru.

1.4. wypełniony i podpisany załącznik nr 2, załącznik nr 2A do SIWZ.

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego.

Przed udzieleniem zamówienia zamawiający 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:

2.1. informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp., wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy,

2.3. oświadczenia 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,

2.4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

2.5. informacje 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. W przypadku gdy wykonawca korzysta z produktów kredytowych, limitów, itp. z w/w informacji musi jednoznacznie wynikać jaką kwotą danego produktu dysponuje wykonawca na dzień wydania informacji.

2.6. W celu potwierdzenia posiadania stosownych uprawnień:

a) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej – w przypadku Wykonawców prowadzących hurtownię farmaceutyczną.

b) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

c) zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny, jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – składa dokument wydany przez właściwy organ kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że jest uprawniony do obrotu produktami leczniczymi.

Wymogi określone w pkt.2.6 dotyczą Wykonawców oferujących produkty lecznicze.

2.7. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego:

a) oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia:

• w zakresie produktów leczniczych posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 21 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne – wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ

Lub

• w zakresie wyrobów medycznych posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, tzn.: deklarację zgodności i/lub certyfikat CE – wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający będzie miał prawo wezwać Wykonawcę do przedłożenia deklaracji zgodności i/lub certyfikatu zgodności

Lub

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

• posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania w przypadku jeżeli nie podlega on regulacji ustawy o wyrobach medycznych ani o produktach leczniczych – wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ.

b) aktualne materiały informacyjne dotyczące zaofiarowanego przedmiotu zamówienia (np. opisy, prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty) – Dokumenty wymienione w pkt. b. nie muszą potwierdzać wszystkich zaofiarowanych parametrów – dotyczy grup od 26 do 33.

c) Wykonawca zobowiązany jest przesłać próbki oferowanego przedmiotu zamówienia w sposób i w ilościach wskazanych w SIWZ, rozdział V – dotyczy grupy 30, 31, 32, 33.

W przypadku, jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych zamawiający będzie żądał przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów, wymienionych w SIWZ: Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.1. – 2.4.

3. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę po otwarciu ofert:

3.1. wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 (informacja z publicznego otwarcia ofert – protokół z otwarcia ofert), przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych – oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Uwaga:

Proszę nie składać wraz z ofertą dokumentów wymienionych w SIWZ Rozdział III pkt. 2 i 3. Dokumenty wymienione w pkt. 2 wykonawca składa tylko na wezwanie zamawiającego, o którym wykonawca zostanie powiadomiony odrębnym pismem.

Dokumenty wymienione w pkt. 3 należy złożyć w terminie tam wskazanym.

4. Wymagania dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

4.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w tym przypadku ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.

4.2. W przypadku, o którym mowa w pkt. 4.1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4.3. Dokument pełnomocnictwa musi być załączony do oferty i zawierać wskazanie: ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania, wykonawców ubiegających się o wspólne zamówienie.

4.4. Jeżeli oferta składa kilku Wykonawców wspólnie, oferta oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez pełnomocnika ustanowionego przez tych Wykonawców.

4.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument (JEDZ), o którym mowa w SIWZ w rozdziale III pkt. 1 pkt. 1.1. oraz dokumenty o których mowa w rozdziale III pkt. 2 pkt. 2.1 – 2.4 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu brak podstaw wykluczenia.

4.6. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy współpracy, która musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wszystkich Wykonawców. Umowa winna być zawarta na okres realizacji całości zamówienia.

4.7. W formularzu oferty należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

4.8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający będzie ocenił łączne spełnianie przez nich warunków udziału w postępowaniu.

5. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

5.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w SIWZ:

a) Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.1 - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.2 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5.2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 5 pkt. 5.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy określone w pkt. 5 pkt. 5.1 stosuje się odpowiednio.

6. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

6.1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w SIWZ - Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.1 składa dokument, o którym mowa w SIWZ - Rozdział III pkt. 5 pkt. 5.1 lit. a, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Informacja dla wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy prawo zamówień publicznych powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

7.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

7.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów o do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

7.3. Zamawiający oceni, czy udostępnienie wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

7.4. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek niedostępnienia tych zasobów, chyba że za niedostępnienie zasobów nie ponosi winy.

7.5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w pkt. 7.1.

7.6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.).

1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium, którego wartość Zamawiający ustalił dla poszczególnych grup na kwotę:

Grupa 1 – 2 000,00 PLN Grupa 2 – 80,00 PLN Grupa 3 – 310,00 PLN Grupa 4 – 6,00 PLN Grupa 5 – 9,00 PLN Grupa 6 – 2,00 PLN Grupa 7 – 5,00 PLN Grupa 8 – 20,00 PLN

Grupa 9 – 3,00 PLN Grupa 10 – 170,00 PLN Grupa 11 – 28,00 PLN Grupa 12 – 15,00 PLN Grupa 13 – 130,00 PLN Grupa 14 – 4,00 PLN Grupa 15 – 25,00 PLN Grupa 16 – 3 990,00 PLN

Grupa 17 – 12 800,00 PLN Grupa 18 – 15,00 PLN Grupa 19 – 100,00 PLN Grupa 20 – 6,00 PLN Grupa 21 – 490,00 PLN Grupa 22 – 2,00 PLN Grupa 23 – 8,00 PLN Grupa 24 – 370,00 PLN

Grupa 25 – 78,00 PLN Grupa 26 – 135,00 PLN Grupa 27 – 21,00 PLN Grupa 28 – 5,00 PLN Grupa 29 – 31,00 PLN Grupa 30 – 47,00 PLN Grupa 31 – 68,00 PLN Grupa 32 – 44,00 PLN Grupa 33 – 270,00 PLN

- III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych
- III.2) Warunki dotyczące zamówienia
- III.2.2) Warunki realizacji umowy: Zgodnie z warunkami określonymi w projekcie umowy - zał. nr 3a i 3b 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: 05/02/2019 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 Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
 - IV.2.7) Warunki otwarcia ofert Data: 05/02/2019 Czas lokalny: 10:00
- Miejsce: Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok. 018 – niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy, POLSKA.
- Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:
Adam Spychalski – Apteka Szpitalna tel. +48 523655446
Przemysław Sciesiński – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia tel. +48 523655495
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: wszyscy zainteresowani.

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:
 - I. Podstawy wykluczenia wykonawców
 - 1. Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
 - 2. Zamawiający dodatkowo wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.
 - II. Udostępnienie Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
 - 1. SIWZ jest dostępna w formie elektronicznej od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do dnia składania ofert włącznie.
 - 2. SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk
 - III. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 r. (Dz.U.2017 r. 1579 z późn. zm.) z zastosowaniem art. 24aa ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający, zgodnie z art. 24aa ust. 1 ustawy z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.
 - VI.4) Procedury odwoławcze
 - VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze
Prezes Krajowej Izby Odwoławczej; ul. Postępu 17a, 02-676, Warszawa, Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl
 - VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury medacyjne
 - VI.4.3) Składanie odwołań
 - VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań
Prezes Krajowej Izby Odwoławczej ul. Postępu 17a, 02-676, Warszawa, Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl
- VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: 31/12/2018

Zamawiający