Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:193121-2019:TEXT:PL:HTML

**Polska-Jelenia Góra: Płyny dożylne**

**2019/S 081-193121**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

# Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej ul. Ogińskiego 6

Jelenia Góra

58-506

Polska

Osoba do kontaktów: Karol Orkiszewski, Jerzy Świątkowski

Tel.: +48 757537286

E-mail: przetargi@spzoz.jgora.pl

Faks: +48 757543883

Kod NUTS: PL515

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.spzoz.jgora.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/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej** Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności** Zdrowie

# Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

Dostawa płynów infuzyjnych i płynów do irygacji dla potrzeb WCSKJ

II.1.2) **Główny kod CPV**

33692500

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa płynów infuzyjnych i płynów do irygacji dla potrzeb WCSKJ.

1. Płyny infuzyjne (zawiera 14 pozycji)
2. Płyny infuzyjne (zawiera 2 pozycje)
3. Płyny infuzyjne (zawiera 2 pozycje)
4. Płyny infuzyjne (zawiera 7 pozycji)
5. Płyny infuzyjne (zawiera 2 pozycje)
6. Płyny infuzyjne (zawiera 1 pozycję)
7. Płyny infuzyjne (zawiera 1 pozycję)
8. Płyny infuzyjne (zawiera 1 pozycję)
9. Płyny infuzyjne (zawiera 3 pozycje)
10. Płyny do irygacji (zawiera 2 pozycje) 11. Płyny do irygacji (zawiera 1 pozycję)
11. Płyny do irygacji (zawiera 1 pozycję)
12. Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 2 pozycje)
13. Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 2 pozycje)
14. Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 1 pozycję)
15. Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 1 pozycję)
16. Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 1 pozycję)

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**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 1

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 14 pozycji asortymentowych)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 21 182,00 PLN. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 2

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 2 pozycje asortymentowe)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 367,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 3

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 2 pozycje)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 513,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 4

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 7 pozycji asortymentowe)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 872,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 5

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 2 pozycje asortymentowe)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 189,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 6

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 1 pozycję asortymentową)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 291,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 7

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 1 pozycję asortymentową)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 70,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 8

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 1 pozycję asortymentową)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 069,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny infuzyjne

Część nr: 9

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692500

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne (zawiera 3 pozycje asortymwntowe)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 145,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny do irygacji

Część nr: 10

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692000

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny do irygacji (zawiera 2 pozycje asortymentowe)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 405,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny do irygacji

Część nr: 11

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692000

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny do irygacji (zawiera 1 pozycje asortymentową)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 340,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Płyny do irygacji

Część nr: 12

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692000

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Płyny do irygacji (zawiera 1 pozycje asortymentową)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 615,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną Część nr: 13

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692000

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 2 pozycje asortymentowe)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 41,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną Część nr: 14

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692000

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 2 pozycje asortymentowe)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 241,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną Część nr: 15

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692000

* + 1. **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 1 pozycję asortymentową)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 955,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną Część nr: 16

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692000

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 1 pozycje asortymentową)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 655,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2) **Opis**

* + 1. **Nazwa:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną Część nr: 17

* + 1. **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33692000

* + 1. **Miejsce świadczenia usług** Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

* + 1. **Opis zamówienia:**

Substytuty osocza i płyny wywołujące diurezę osmotyczną (zawiera 1 pozycje asortymentową)

* + 1. **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

* + 1. **Szacunkowa wartość**
		2. **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

* + 1. **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

* + 1. **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

* + 1. **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
		2. **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

* + 1. **Informacje dodatkowe**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 540,00 PLN.

Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

# 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:

Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz.U. z 2010 r. nr 220 poz. 1447 ze zm.), dotyczy pakietów nr 1-9 oraz 13-17.

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar transportem własnym bądź obcym spełniającym odpowiednie wymagania techniczne, zapewniając jego rozładunek, bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego, tj. magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (od godziny 7:30-14:00 w dni robocze).

Zamawiający przewiduje możliwości zwiększenia wartości netto zgodnie z art. 144 ust. 1 pkt. 6 Ustawy Pzp (tekst jednolity Dz.U. z 2018, poz. 1986), gdzie łączna wartość zmian będzie mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ww. cytowanej ustawy i nie przekracza 10 % wartości zamówienia, która została określona w § 2 pkt. 1 umowy.

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: 30/05/2019

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 30/05/2019 Czas lokalny: 11:00 Miejsce:

Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie o godz. 11:00 w siedzibie Zamawiającego w Sali Konferencyjnej (pok. 003 niski parter), ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra, POLSKA.

# 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** Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Pakiety od 1 do 17 będą rozpatrywane będą osobno, jako samodzielne zadania.

Dostawy towaru na paletach. Palety będą zwracane dostawcy przy następnej dostawie (dotyczy pakietu nr 1). Dostarczenia faktury wraz z towarem w dniu dostawy w formie papierowej i elektronicznej oraz czytelnej dla systemu informatycznego szpitala Eskulap.

Podania informacji na etapie tworzenia oferty przetargowej o zaprzestaniu produkcji czasowym lub całkowitym zaprzestaniu.

Dostarczenia towaru oznakowanego w języku polski, zarówno na opakowaniu bezpośrednim jak i zewnętrznym i zaopatrzonego w ulotkę w języku polskim

Dostarczania towaru zgodnego z zaoferowanym. Dostarczenie zamiennika musi być wcześniej uzgodnione z Zamawiającym.

Dostarczenia do zamówienia tylko jednej faktury. Zamawiający nie dopuszcza wystawiania kilku faktur do jednego zamówienia (dzielenia zamówienia na kilka faktur).

Dostarczenia wraz z dostawą ewidencji temperatury transportu produktów leczniczych

Podanie informacji w załączniku nr 1, czy zaoferowany produkt leczniczy podlega ewidencji w Europejskim Systemie Weryfikacji Autentyczności Leków.

Dla pakietów nr. 1-9 oraz 13-17:

Dla zaoferowanego asortymentu (każda pozycja z pakietu) Wykonawca przedstawi charakterystykę produktu leczniczego.

Dla pakietu nr 10-12:

Katalogi, foldery (ze zdjęciami, rysunkami), do każdej pozycji, języku polskim na podstawie, których Zamawiający będzie mógł bezspornie zidentyfikować oferowany asortyment oraz zapoznać się z jego parametrami technicznymi, użytkowymi, itp.

Dla pakietu nr 4:

Oświadczenie producenta opakowań potwierdzające, że zaoferowane opakowania są zgodne z lekami cytostatycznymi

Termin wykonania przedmiotu zamówienia:

— z chwilą zawarcia umowy przez okres 36 miesięcy.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z udziału w postępowaniu na podstawie:

Przesłanek obligatoryjnych z art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp,

Przesłanek fakultatywnych, o których mowa w art. 24 ust. 5 ustawy Pzp - opis punktów w SIWZ.

Wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą opatrzoną kwalifikowanym podpisem aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówień (dalej: JEDZ) w zakresie wskazanym w SIWZ w Załączniku nr 4 do SIWZ (wzór JEDZ) oraz w Instrukcji dotyczącej wymogu złożenia elektronicznej wersji JEDZ.

Informacje dotyczące dokumentów jakich Zamawiający będzie żądać w celu potwierdzenia że nie podlega wykluczeniu z postępowania są zawarte w SIWZ w pkt 6.10.

Postępowanie prowadzone zgodnie z art. 24 aa.

Oświadczenia i dokumenty sporządzone w języku obcym należy złożyć wraz z tłumaczeniem na język polski.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

23/04/2019

Zamieszczone od dnia 25.04.2019 r.

• DUUE

• Tablica ogłoszeń w z siedzibie Zamawiającego

• Strona internetowa Zamawiającego

• Strona internetowa za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus