

25/06/2020 S121 Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

**Polska–Bydgoszcz: Różne produkty lecznicze**

**2020/S 121–294781**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Ujejskiego 75

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko–toruński

Kod pocztowy: 85–168

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Piotr Jurak – Dział zamówień publicznych i zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 – niski parter, pokój nr 018.

E–mail: [przetargi@biziel.pl](mailto:przetargi@biziel.pl)

Tel.: +48 5236–55–296

Faks: +48 5236–55–752

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.biziel.umk.pl](http://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: [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk)

**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

Numer referencyjny: NZZ/38/P/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa produktów leczniczych w zakresie 21 grup.

**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 – Leki przeciwwymiotne

Część nr: 1

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

33614000 Środki przeciwbiegunkowe, jelitowe czynniki przeciwwzapalne/przeciwinfekcyjne

#### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 1 – Leki przeciwwymiotne

#### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres –

[https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 2 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy

Część nr: 2

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

33615000 Produkty lecznicze używane przy cukrzycy

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 2 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania - adres - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 3 - Witaminy

Część nr: 3

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

33616000 Witaminy

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 3 - Witaminy

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania - adres - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 4 - Leki beta-adrenolityczne

Część nr: 4

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

33622400 Środki chroniące naczynia krwionośne

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 4 - Leki beta-adrenolityczne

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Grupa 5 – Sulfonamidy + trimetoprim

Część nr: 5

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 5 – Sulfonamidy + trimetoprim

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Grupa 6 – Antymetabolity

Część nr: 6

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 6 – Antymetabolity

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 7 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne

Część nr: 7

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

33652300 Środki immunosupresyjne

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 7 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 8 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu

Część nr: 8

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 8 – Antybiotyki cytostatyczne 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 jakościowej / 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**

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres –

[https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 9 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe – inhibitory kinazy białkowej

Część nr: 9

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 9 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe – inhibitory kinazy białkowej

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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**

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania - adres - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 10 - Pozostałe leki przeciwnowotworowe

Część nr: 10

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 10 - Pozostałe leki przeciwnowotworowe

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania - adres - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 11 - Pozostałe leki przeciwnowotworowe

Część nr: 11

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 11 - Pozostałe leki przeciwnowotworowe

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Grupa 12 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo

Część nr: 12

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

33632200 Środki rozluźniające mięśnie

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 12 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Grupa 13 – Środki przeciw wszawicy, świerzbowi

Część nr: 13

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

33691300 Środki przeciwko ekopasożytom, włączając środki przeciwświerzbowe, owadobójcze i odstraszające owady

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 13 – Środki przeciw wszawicy, świerzbowi

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



Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 14 – Leki przeciwpadaczkowe

Część nr: 14

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

33661300 Środki przeciwpileptyczne

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 14 – Leki przeciwpadaczkowe

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 15 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

Część nr: 15

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

33661500 Neuroleptyki

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 15 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres –

[https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 16 – Leki przeciwbólowe

Część nr: 16

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

33661200 Środki przeciwbólowe

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 16 – Leki przeciwbólowe

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania - adres - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 17 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

Część nr: 17

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

33661100 Środki znieczulające

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 17 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania - adres - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 18 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

Część nr: 18

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

33661100 Środki znieczulające

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 18 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Grupa 19 – Leki oftalmologiczne

Część nr: 19

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

33662100 Środki oftalmologiczne

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 19 – Leki oftalmologiczne

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Grupa 20 – Preparaty dietetyczne i odżywki

Część nr: 20

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

15882000 Produkty dietetyczne

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Grupa 20 – Preparaty dietetyczne i odżywk

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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**

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

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

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

Grupa 21 – Substancje recepturowe i inne

Część nr: 21

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

33680000 Wyroby farmaceutyczne

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

Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

##### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Grupa 21 – Substancje recepturowe i inne

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

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / 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**

Ofertę wraz ze wszystkimi wymaganymi oświadczeniami i dokumentami należy złożyć

Elektronicznie za pośrednictwem platformy zakupowej na stronie danego postępowania – adres – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) w terminie określonym w sekcji IV. 2.2

### **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 nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

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 i złożyć poprzez platformę zakupową:

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. α – OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI.

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

1.2. 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.

1.5. oryginał gwarancji/poręczenia – w przypadku, wnoszenia wadium w innej formie niż pieniężna, zgodnie z SIWZ – Rozdział X.

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego.

### III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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 uiszczaniem 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. 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 ppkt. 2.6 dotyczą Wykonawców oferujących produkty lecznicze.

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

a) oświadczenie w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia – wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ.  
— dotyczy wszystkich grup.

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 ppkt. 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.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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 ppkt. 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 ofertę 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 ppkt. 1.1. oraz dokumenty o których mowa w rozdziale III pkt. 2 ppkt. 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.

4.8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający będzie oceniał 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 ppkt. 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 ppkt. 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 ppkt. 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 ppkt. 5.1 stosuje się odpowiednio.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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 ppkt. 2.1 składa dokument, o którym mowa w SIWZ – Rozdział III pkt. 5 ppkt. 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 oraz zamierzających 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.

7.3. Zamawiający oceni, czy udostępniane 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 nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie 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 zażąda, 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 ppkt 7.1.

7.6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy nr 3 w następujących przypadkach:

- 1) w przypadku wystąpienia okoliczności wskazanych w ustawie prawo zamówień publicznych, w szczególności w art. 144 ust. 1 pkt 2 –6 ustawy pzp, na zasadach określonych w tej ustawie,
- 2) w zakresie zastąpienia produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy produktami/wyrobami zamiennymi, przy zachowaniu parametrów i zakresu zastosowania co najmniej równorzędnych z produktami/wyrobami będącymi przedmiotem niniejszej umowy oraz ceny nie wyższej niż określona w niniejszej umowie w przypadku czasowej lub trwałej niedostępności produktów/wyrobów określonych w umowie,
- 3) w zakresie zastąpienia produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy, produktami/wyrobami zamiennymi przy zachowaniu parametrów i zakresu zastosowania co najmniej równorzędnych z produktami/wyrobami będącymi



przedmiotem niniejszej umowy oraz ceny nie wyższej niż określona w niniejszej umowie w przypadku wprowadzenia nowego produktu/wyrobu stanowiącego odpowiednik produktu/wyrobu będącego przedmiotem umowy.

4) w zakresie przedłużenia czasu trwania umowy w przypadku nie zrealizowania przedmiotu umowy w całości w okresie określonym w umowie; łączny okres obowiązywania umowy, której czas trwania został przedłużony, nie może być dłuższy niż 4 lata.

5) możliwość obniżenia cen jednostkowych w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na obniżenie ceny produktu/wyrobu będącego przedmiotem dostawy.

6) prawo żądania obniżenia ceny w przypadku zmian w wykazie leków refundowanych zawartych w obwieszczeniu Ministra Zdrowia, do wysokości kwoty refundowanej za dany lek przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

7) W przypadku pojawienia się w ofercie handlowej Wykonawcy odpowiednika, któregośkolwiek, kilku lub wszystkich produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy o parametrach nie gorszych niż określone w przedmiocie zamówienia, o cenie niższej niż cena produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zastąpienia produktu/wyrobu będącego przedmiotem umowy na produkt/wyrób o cenie niższej.

8) możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:

a) stawki podatku od towarów i usług,

b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

Jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

### 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- załączniki nr 3

#### 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: 29/07/2020

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: 29/07/2020

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi – Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok 018 niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy, Otwarcie ofert na platformie zakupowej dokonane zostanie poprzez kliknięcie przycisku „Odszyfruj oferty” i otwarcie ofert.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

W sesji otwarcia ofert mogą uczestniczyć 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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

#### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Członkowie komisji uprawnieni do bezpośrednich kontaktów z Wykonawcami:

Adam Spychalski. Apteka Szpitalna. 52/36-55-446

Piotr Jurak. Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia. (52) 36 - 55 - 295. Nr faxu - 052/36-55-752.

2. Podstawy wykluczenia wykonawców. 2.1. Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

2.2. Zamawiający dodatkowo wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

3. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium, którego wartość Zamawiający ustalił odpowiednio dla poszczególnych grup na kwotę w PLN:

Grupa 1. 10 zł.

Grupa 2. 20 zł.

Grupa 3. 100 zł.

Grupa 4. 100 zł.

Grupa 5. 150 zł.

Grupa 6. 5 000 zł.

Grupa 7. 5 000 zł.

Grupa 8. 4 000 zł.

Grupa 9. 5 000 zł.

Grupa 10. 5 000 zł.

Grupa 11. 3 000 zł.

Grupa 12. 10 zł.

Grupa 13. 10 zł.

Grupa 14. 10 zł.

Grupa 15. 50 zł.

Grupa 16. 10 zł.

Grupa 17. 150 zł.

Grupa 18. 900 zł.

Grupa 19. 10 zł.

Grupa 20. 250 zł.

Grupa 21. 10 zł.

4. Udostępnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

4.1. SIWZ jest dostępna w formie elektronicznej od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do dnia składania ofert włącznie.

4.2. SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk).

6. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U.2018 poz. 1986 z późn. zm.) z zastosowaniem art. 24 aa ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

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**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

I. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami z wyłączeniem składania ofert:

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa przy użyciu platformy zakupowej – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) oraz poczty elektronicznej – e-mail: [przetargi@biziel.pl](mailto:przetargi@biziel.pl) z zastrzeżeniem, że oferta oraz dokumenty i oświadczenia, o których mowa w SIWZ –Rozdział III pkt.1, a także oferty dodatkowe składane są tylko przy użyciu platformy zakupowej.

2. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę przy pomocy Formularza do komunikacji jako załączniki za pośrednictwem przycisku Wyślij wiadomość.

II.Składanie odwołań:

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej,opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

3. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

5. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej w pkt. 3 i 4 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

7. Szczegółowy sposób wnoszenia środków ochrony prawnej określa dział VI ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 179 i następane) pt.,,Środki ochrony prawnej”

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

VI.5)Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

23/06/2020

*Zamawiający*