

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:606687-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Różne produkty lecznicze
2020/S 245-606687**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. B. Krysiwicza 7/8

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-825

Państwo: Polska

E-mail: zampub@szoz.pl

Tel.: +48 618506295

Faks: +48 618529806

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szoz.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szoz.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-ProPublico.pl/>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu.

Numer referencyjny: ADZP-381-61/20

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu. Przedmiotowe postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego zostało podzielone na 18 zamówień częściowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy, który określa ilości i parametry.

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:**

Zamówienie częściowe nr 1: dostawa różnych leków
Część nr: 1

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryświczka 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 1), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 2: dostawa różnych leków
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryświczka 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochofskiego 18 w Poznaniu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 2), który określa ilości i parametry.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zamówienie częściowe nr 3: dostawa różnych leków
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryświczka 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochofskiego 18 w Poznaniu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 3), który określa ilości i parametry.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zamówienie częściowe nr 4: dostawa różnych leków
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryśiewicza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 4), który określa ilości i parametry.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 5: dostawa różnych leków
Część nr: 5

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 5), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 6: dostawa różnych leków
Część nr: 6

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 6), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 7: dostawa różnych leków

Część nr: 7

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryświczka 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 7), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 8: dostawa różnych leków
Część nr: 8

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryświczka 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 8), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 9: dostawa różnych leków
Część nr: 9

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 9), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 10: dostawa różnych leków

Część nr: 10

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 10), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 11: dostawa różnych leków
Część nr: 11

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Krysiwicza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 11), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 12: dostawa różnych leków
Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryświczka 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochofskiego 18 w Poznaniu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 12), który określa ilości i parametry.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zamówienie częściowe nr 13: dostawa różnych leków
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryświczka 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochofskiego 18 w Poznaniu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 13), który określa ilości i parametry.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zamówienie częściowe nr 14: dostawa różnych leków
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Krysiowicza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 14), który określa ilości i parametry.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 15: dostawa różnych leków
Część nr: 15

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 15), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 16: dostawa różnych leków
Część nr: 16

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 16), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 17: dostawa różnych leków

Część nr: 17

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Kryświczka 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 17), który określa ilości i parametry.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zamówienie częściowe nr 18: dostawa różnych leków
Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Miejsce realizacji: zgodnie ze wzorem umowy, stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ, tj. apteka szpitalna przy ul. B. Krysiowicza 7/8 w Poznaniu i magazyn leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy (tabela nr 18), który określa ilości i parametry.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje zostały zawarte w pkt 13 SIWZ.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania zgodnie z pkt 6.2 pkt 1 SIWZ.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku związanego z zdolnością ekonomiczną i finansową.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia warunku związanego z zdolnością techniczną i kwalifikacją zawodową.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy zostały określone w załączniku nr 4 do SIWZ.

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.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

W przypadku złożenia co najmniej 2 ofert niepodlegających odrzuceniu, Zamawiający, po dokonaniu oceny ofert, przeprowadzi w celu wyboru najkorzystniejszej oferty jednoetapową aukcję elektroniczną, stosownie do przepisów art. 91a–91e Prawo zamówień publicznych. Szczegółowe informacje dotyczące aukcji elektronicznej zostały zawarte w pkt 24 SIWZ.

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.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 18/01/2021

Czas lokalny: 09:30

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: 18/01/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego, tj. Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiwicza 7/8, Dział Zamówień Publicznych, budynek D, pokój D-1, za pośrednictwem platformy na karcie „Oferty/Załączniki” poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy Pzp. Zamawiający, na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, wykluczy również z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcę: w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 814 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 1228 ze zm.).

Uwaga: szczegółowe informacje o braku podstaw do wykluczenia z postępowania (a także dokumentów, dokumentów jakich Zamawiający żąda) znajdują się w SIWZ, dostępnej na stronie internetowej Zamawiającego. Uwaga: ogłoszenie (formularz) nie przyjmuje dostatecznej ilości znaków – w związku z czym nie ma możliwości wskazania w ogłoszeniu pełnej treści warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia (a także dokumentów, których Zamawiający żąda).

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia:

- jednolity europejski dokument zamówienia – stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ,
- oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert – zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ.

W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć: koncesję, zezwolenie, licencję lub dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, zgodnie z pkt 6.2 SIWZ.

W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:

- odpis 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 Pzp,
- informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu,
- oświadczenie 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,
- oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

Dokumenty podmiotów zagranicznych – w związku z ograniczoną ilością znaków w ogłoszeniu zawarte są w pkt 8.4.3 SIWZ.

Inne wymagane dokumenty:

- formularz ofertowy (zgodny z załącznikiem nr 1 do SIWZ),
 - formularz cenowy (zgodnie z załącznikiem nr 2 do SIWZ),
 - pełnomocnictwo – w przypadku gdy osoba podpisująca ofertę w imieniu wykonawcy nie jest wpisana do właściwego rejestru jako osoba upoważniona do reprezentacji, musi przedstawić pełnomocnictwo do występowania w imieniu wykonawcy oraz jego reprezentowania i zaciągania zobowiązań finansowych.
- Zamawiający zawarł klauzulę informacyjną w SIWZ dot. RODO, szczegółowe informacje na temat ww. klauzuli zawarte są w pkt 25.2 SIWZ.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. 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.
7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.
8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2188) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

11/12/2020