

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:612828-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kraków: Produkty farmaceutyczne
2019/S 248-612828**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Miejski Specjalistyczny im. Gabriela Narutowicza w Krakowie

Krajowy numer identyfikacyjny: 357207664

Adres pocztowy: ul. Prądnicka 35–37

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213

Kod pocztowy: 31-202

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Gabriela Godyń, Kinga Polak-Wiatrowska, Barbara Parcz

E-mail: zamowienia@narutowicz.krakow.pl

Tel.: +48 122578291

Adresy internetowe:

Główny adres: www.narutowicz.krakow.pl

Adres profilu nabywcy: www.narutowicz.krakow.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.narutowicz.krakow.pl/zamowienia-publiczne>

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:

Zakup i dostawa produktów farmaceutycznych IV

Numer referencyjny: ZP/44/2019

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przetarg nieograniczony na zakup i dostawę produktów farmaceutycznych. Zamówienie podzielone jest na 25 części.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1– Antybiotyki I
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 1 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 2 – Antybiotyki II
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.
- 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**
Wadium wynosi: 3 500,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 3 – Płyny infuzyjne I
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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

Wadium wynosi: 1 350,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 4 – Płyny
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) Opis zamówienia:

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 650,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5 – Colecalciferol

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 75,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6 – Leki SM I

Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**
Wadium wynosi: 15 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7 – Leki SM II
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 20 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8 – Toksyna botulinowa

Część nr: 8

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 660,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9 – Żywnienie pozajelitowe

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 8 000,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10 – Leki I

Część nr: 10

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.
- 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**
Wadium wynosi: 1 100,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 11 – Leki II
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.
- 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**
Wadium wynosi: 710,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 12 – Omeprazole
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

- 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**
Wadium wynosi: 980,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 13 – Leki III
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.
- 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**
Wadium wynosi: 340,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 14 – Leki IV
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.
- 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**
Wadium wynosi: 980,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 15 – Leki V
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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

Wadium wynosi: 2 200,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 16 – Leki znieczulające

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) Opis zamówienia:

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 770,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 17 – Torasemide

Część nr: 17

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 480,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 18 – Immunoglobuliny anti-RH0(D)

Część nr: 18

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 2 100,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 19 – Leki VI

Część nr: 19

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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

Wadium wynosi: 4 300,00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 20 – Topotecanum

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) Opis zamówienia:

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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

Wadium wynosi: 200,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 21 – Thiopental

Część nr: 21

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 80,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22 – Dexketoprofen

Część nr: 22

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.
- 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**
Wadium wynosi: 90,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 23 – Mleko dla niemowląt
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 250,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 24 – Płyny infuzyjne II

Część nr: 24

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Według załącznika nr 1 do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.

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**

Wadium wynosi: 520,00 PLN.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 25 – Ibuprofen
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Siedziba zamawiającego – apteka szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Według załącznika nr 1 do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający ma prawo zgodnie z prawem opcji do zrealizowania umowy w zakresie minimum 70 % a tym samym nie ma obowiązku złożenia zamówienia do pełnej kwoty brutto umowy.
- 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**
Wadium wynosi: 430,00 PLN.

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:
O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Dotyczy wykonawców oferujących produkty lecznicze: o udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wykonawcy, którzy są uprawnieni do sprzedaży produktów leczniczych zamawiającemu zgodnie z Ustawą z dnia 30.11.2017 Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. 2017 nr 2211), a w szczególności posiadający:
— ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie,

— ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli wykonawca jest wytwórcą,
— w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi,
lub kopia równoważnego dokumentu wydanego przez właściwe organy państw członkowskich UE.
W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia warunek musi spełniać ten spośród wykonawców, który będzie sprzedawał produkty lecznicze.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie stawia w tym zakresie żadnych wymagań.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy określa załącznik nr 4 do SIWZ.

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

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: 27/01/2020

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Oferta musi zachować ważność do: 26/03/2020

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 27/01/2020

Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Za pośrednictwem platformy, działającej pod adresem (<https://e-ProPublico.pl/>), Dział Zamówień Publicznych i Umów, ul. Siemaszki 17, 31-201 Kraków, pokój nr 7, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

Podstawy wykluczenia: art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 pkt 1 oraz ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp. Wraz z ofertą wykonawca składa JEDZ, pełnomocnictwo, informację o obowiązku podatkowym – jeżeli dotyczy. Wybrany wykonawca zostanie wezwany do złożenia dokumentów o których mowa w 10.5.1. oraz 10.6. SIWZ oraz inf. z KRK w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 13, 14, 21, zaświadczenia właściwego naczelnika US potwierdzającego, że zawarł porozumienie z organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami w szczególności uzyskał zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji; zaświadczenie ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne lub dokumentu potwierdzającego, że zawarł porozumienie w sprawie spłat należności wraz z ewent. odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji; odpisu z właściwego rejestru lub CEiDG, jeżeli przepisy prawa wymagają wpisu, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia art. 24 ust. 5 pkt 1; 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 takiego wyroku lub decyzji dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewent. odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie tych należności; oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułu środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne; oświadczenia wykonawcy o nie zaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych; oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza RP zamiast dokumentów wymienionych w pkt 10.5.2 ppkt 1 SIWZ składa informacje z rejestru albo, w przypadku braku 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, 21 ustawy Pzp; zamiast dokumentów 10.5.2 ppkt 2–4 SIWZ składa dokumenty wystawione w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że zawarł porozumienie w sprawie spłat należności wraz z ewent. odsetkami lub grzywnami w szczególności uzyskał zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji oraz, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument ma dotyczyć, nie wydaje się dokumentu z 10.5.3. SIWZ zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument dotyczy złożone przed notariuszem lub organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego. Wykonawcy mający siedzibę w RP w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza RP, której dotyczy dokument 10.5.2 ppkt 1 SIWZ składa dokument z 10.5.3 ppkt 1 SIWZ w zakresie art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy Pzp. Jeżeli w kraju nie wydaje się dokumentu zastępuje się oświadczenie złożone przed notariuszem, organem sądowym, administracyjnym, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego. Zamawiający nie

przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych.

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
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. 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 zdanie drugie ustawy Prawo zamówień publicznych, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
2. 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.
3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 i 2 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.
4. Jeżeli zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
— 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
— 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
20/12/2019