

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n0038a06
NO_DOC_EXT:	2020-071795
SOFTWARE_VERSION:	9.13.1
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	andrzej.borodej@szpital-orlowskiego.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. Witolda Orłowskiego

Adres pocztowy: ul. Czerniakowska 231

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 00-416

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: [zamowienia@szpital-orlowskiego.pl](mailto:zamowienia@szpital-orlowskiego.pl)

Tel.: +48 225841110

Faks: +48 225841109

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://szpital-orlowskiego.pl>

##### I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

##### I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://szpital-orlowskiego.pl/BIP.aspx>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_orlowskiego](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_orlowskiego)

##### 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:**

Dostawa produktów leczniczych na potrzeby Szpitala

Numer referencyjny: 08/8/2020

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

###### II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa produktów leczniczych na potrzeby Szpitala.

Postępowanie dzieli się na 18 pakietów, Zamawiający dopuszcza składania ofert częściowych.

Szczegółowe zestawienie asortymentu znajduje się w Załącznikach nr 2 oraz 2a do SIWZ.

- 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 - Leki  
Część nr: 1
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2 do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
  - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
  - II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie
  - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
  - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 - Leki  
Część nr: 2
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3

Cena - Waga: 97

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 2 500,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3 - Leki

Część nr: 3

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Alteplasmum - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3

Cena - Waga: 97

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 7 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 4 - kontrasty  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Iomeprolum - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 500,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 5 - Leki

Część nr: 5

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Aflibercept - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 11 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 6 - Szczepionki  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651600
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pneumococcal - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 400,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7 - Leki

Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Thiopentalum - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3

Cena - Waga: 97

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 50,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8 - Leki

Część nr: 8

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Vancomycinum - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3

Cena - Waga: 97

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 1 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9 - Leki

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Paliwizumab - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 10 - Diety  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Diety - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 10 000,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 11 - Leki  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Leki - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 350,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 12 - Leki  
Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dobutamine - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 50,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 13 - Leki  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Calcio gluconato + Calcio Saccharato - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3

Cena - Waga: 97

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 50,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14 - roztwór fizjologiczny

Część nr: 14

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

33692000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Roztwór fizjologiczny - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3

Cena - Waga: 97

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 15 - Leki  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Immunoglobulinum humanum normale ad usum intravenosum - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 400,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 3 - sterylna woda do inhalacji  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Sterylna woda do inhalacji - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 200,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 17 - Leki  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Piperacylina - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3  
Cena - Waga: 97
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 2 000,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 18 - Leki

Część nr: 18

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. W. Orłowskiego ul. Czerniakowska 231 (Apteka Szpitalna)

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cefuroxime - szczegółowe informacje znajdują się w Załączniku nr 2a do SIWZ - Formularzu asortymentowo-cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji dostaw częściowych / Waga: 3

Cena - Waga: 97

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wpłaty wadium w wysokości 500,00 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:

W postępowaniu mogą wziąć udział Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust.1 pkt 12-23 ustawy Pzp oraz art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, spełniają warunki udziału w postępowaniu oraz wymagania określone w SIWZ.

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

- Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

Wykonawca spełni warunek w sytuacji kiedy wykaże, że posiada aktualną koncesję/zezwoleńie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek posiadania takiego zezwolenia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Nie dotyczy

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Nie dotyczy

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

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z SIWZ oraz z projektem umowy stanowiącym Załącznik nr 6.

#### 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: 20/07/2020

Czas lokalny: 10:30

#### 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: 20/07/2020

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

SAMODZIELNY PUBLICZNY SZPITAL KLINICZNY IM. PROF. WITOLDA ORŁOWSKIEGO  
CENTRUMMEDYCZNEGO KSZTAŁCENIA PODYPLOMOWEGO

00-416 Warszawa, ul. Czerniakowska 231, budynek D, pokój D001

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie następuję poprzez odszyfrowanie ofert po upływie terminu otwarcia ofert dostępnych na platformie Open Nexus → <https://platformazakupowa.pl/pn/sz>

**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:**

Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji, o której mowa

w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, zobowiązany jest przekazać Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp (w oparciu o wzór załącznika nr 5 do SIWZ) za pośrednictwem Platformy w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Wykaz dokumentów przedmiotowych, potwierdzających, że oferowane dostawy, odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego składanych przez Wykonawców zgodnie z art. 26 ust. 1 ustawy Pzp, po otwarciu ofert na wezwanie Zamawiającego:

Wymagany dokument, Oświadczenie - dotyczy produktów leczniczych (jeżeli dotyczy),

Oświadczenie Wykonawcy, że oferowane produkty lecznicze zostały prawidłowo i zgodnie, z przepisami prawa dopuszczono do obrotu i do użytku w działalności leczniczej,

w szczególności tj. posiadają pozwolenie Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego lub pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub Komisję Europejską lub Ważne pozwolenie na dopuszczenie do obrotu wydane przez państwo członkowskie Unii Europejskiej (jeżeli przepisy nakładają obowiązek jego posiadania), z wykorzystaniem wzoru – załącznik nr 4.1 do SIWZ 2. Oświadczenie - dotyczy wyrobów medycznych (jeżeli dotyczy)

Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada pozwolenie na dopuszczenie do obrotu, zgodnie z obowiązującymi przepisami określonymi w ustawie z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (deklaracja zgodności/certyfikat CE/ powiadomienie/wpis/zgłoszenie do rejestru wyrobów medycznych)\*, a także oświadczenie, iż na każde żądanie Zamawiającego przedstawi dokumenty potwierdzające to oświadczenie - sporządzone według wzoru stanowiącego - załącznik nr 4.2 do SIWZ.

7.1. W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu – do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania następujące oświadczenia wstępne w postaci:

Wymagany dokument Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) o którym mowa w art. 25a ust.1 ustawy Pzp, sporządzone zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu Wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art.80 ust. 3 dyrektywy 2014/25/UE, tj. rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. zgodnie z poniższymi zasadami: a) w części IV Kryteria kwalifikacji Wykonawca wypełnia tylko sekcję b)Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich braku podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także JEDZ dla każdego z tych podmiotów. c) w przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument (JEDZ) składa każdy z Wykonawców wspólnie się ubiegających o zamówienie. Dokumenty te muszą potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

Inne dokumenty, Załącznik nr 1 i 2, 2a oraz dowód wpłaty wadium. Wraz z zobowiązaniem podmiotu trzeciego o którym mowa w art. 22 a ustawy pzp.

#### 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

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Terminy na wniesienie odwołania określa art. 182 ustawy Pzp. Odwołanie wnosi się: 1) 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 albo w terminie 15 dni –jeżeli zostały przesłane winny sposób – w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 2) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej – jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 3 ppkt 1) i 2) powyżej wnosi się: 3)w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp – w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie: 4) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; 4) 15 dni od dnia zamieszczenia w Biuletynie Zamówień Publicznych albo 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia; 5) 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**

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

03/06/2020