

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:436640-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Kielce: Różne produkty lecznicze
2022/S 153-436640**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Zespolony w Kielcach

Krajowy numer identyfikacyjny: 959-12-91-292

Adres pocztowy: ul. Grunwaldzka 45

Miejscowość: Kielce

Kod NUTS: PL721 Kielecki

Kod pocztowy: 25-736

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Sebastian Szaniawski

E-mail: zamowienia@wszkielce.pl

Tel.: +48 413671339

Faks: +48 413660014

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://bip.wszkielce.pl>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://bip.wszkielce.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://miniportal.uzp.gov.pl/>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SPZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

EZ/152/2022/UG SUKCESYWNE DOSTAWY PRODUKTÓW LECZNICZYCH, WYROBÓW MED. ORAZ SUPLEMENTÓW DIETY DO APTEKI SZPITALNEJ ŚWIĘTOKRZYSKIEGO CENTRUM PEDIATRII I WOJEWÓDZKIEGO SZPITALA ZESPOLONEGO W KIELCACH

Numer referencyjny: EZ/152/2022/UG

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy. Informacje w zakresie zasad realizacji dostawy, gwarancji oraz wynagrodzenia zawiera Załącznik nr 3 do SWZ - wzór umowy oraz załącznik nr 3a - wzór umowy użyczenia dla Pakietu nr 14.

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 nr 1 Przylepce
Część nr: 1

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 7000,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2 Hemostatyczny opatrunek chitosanowy
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 700,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3 Szwy okulistyczne
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 300,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4 Biomateriał
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 100,00zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 5 Substancje recepturowe I

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 200,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6 Substancje recepturowe II
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 10,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 Oplátky skrobiowe
Część nr: 7

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 50,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8 Leki
Część nr: 8

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 300,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9 Sotaloli hydrochloridum

Część nr: 9

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 10,00zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 10 Drotaverini

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 300,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 11 Ambroxoli
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołonego w Kielcach.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 10,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12 Insuliny
Część nr: 12

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 100,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 Dapagliflozinum
Część nr: 13

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 100,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14 Isofluranum, Sevofluranum, Desfluranum

Część nr: 14

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 10

Kryterium jakości - Nazwa: Ocena techniczna / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 6000,00zł

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 15 Płyny infuzyjne

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 4000,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16 Produkty do żywienia pozajelitowego

Część nr: 16

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna ul. Grunwaldzka 45, 25-736 Kielce

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych, wyrobów medycznych oraz suplementów diety do Apteki Szpitalnej Świętokrzyskiego Centrum Pediatrii i Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia oraz ilości określono w pakietach od nr 1 do 16 stanowiącymi załącznik nr 2 do SWZ – formularz asortymentowo - cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności faktury / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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

Wykonawca przystępujący do udziału w postępowaniu zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości 3000,00zł

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 mogą ubiegać się wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust 1 oraz 109 ust 1 pkt 5), 7), 8), art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) oraz art. 5k ust. 1 rozporządzenia 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz.UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) oraz spełniają poniżej określone warunki tj.:

1) posiadają uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów rozumiane jako:

Wykonawca posiada aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności gospodarczej – prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie zaopatrywania podmiotów leczniczych (prowadzenie składu konsygnacyjnego) wytwarzanie lub import produktów leczniczych - stosownie do przepisów ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2021r. poz. 1977 ze zm.) lub inne zezwolenie, decyzję administracyjną wydane na podstawie obowiązujących przepisów prawa, na podstawie którego Wykonawca świadczy dostawy w zakresie objętym przedmiotem zamówienia. W przypadku, gdy obrót asortymentu w danym pakiecie wymaga ww. zezwolenia.

Uwaga: W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (w szczególności członkowie konsorcjum, wspólnicy spółki cywilnej) warunki udziału w postępowaniu określone w pkt 11 ppkt.

1) może spełniać jeden z wykonawców samodzielnie, lub wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia łącznie. Z zastrzeżeniem, iż zgodnie z treścią art. 117 ust. 4 u.p.z.p., winni złożyć oświadczenie z którego wynika, jaki zakres przedmiotu zamówienia będzie realizowany przez poszczególnych wykonawców.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustala szczegółowego warunku udziału w postępowaniu.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Sukcesywne dostawy wg bieżących potrzeb Zamawiającego do Apteki Szpitalnej na koszt Wykonawcy od daty zawarcia umowy przez 12 miesięcy dla Pakietów nr 1,3,4/18 miesięcy dla Pakietu nr 2/24 miesiące dla Pakietów nr 5-16, a w przypadku nie wybrania całości przedmiotu zamówienia do wyczerpania asortymentu, nie dłużej jednak niż 18 miesięcy dla Pakietów nr 1,3,4/27 miesięcy dla Pakietu nr 2/36 miesięcy dla Pakietów nr 5-16 od daty zawarcia umowy po cenach zawartych w umowie. Dostawy realizowane będą w terminie do 3 dni roboczych od daty złożenia pisemnego zamówienia przesłanego faxem lub e-mailem – jest to termin

maksymalny realizacji zamówienia. W przypadku, gdy w kryterium termin dostawy Wykonawca zaproponuje krótszy termin realizacji zamówienia to w ramach kontraktu będzie zobowiązany do realizacji dostaw w zaproponowanym terminie.

Pozostałe warunki realizacji umowy : część I pkt 6 SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Zgodnie z art.138 ust 2 pkt. 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2021 r. poz. 1129) Zamawiający ze względu na fakt, iż unieważnił pakiety w postępowaniu przetargowym EZ/84/2022 a zachodzi pilna potrzeba udzielenia zamówienia, skraca termin składania ofert do 15 dni z uwagi na konieczność zakupu asortymentu medycznego w celu zachowania ciągłości procedur medycznych i zabezpieczenia szpitala w niezbędne materiały zużywane do Apteki Szpitalnej Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Kielcach.

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

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: 22/08/2022

Czas lokalny: 09:00

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 22/08/2022

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi poprzez użycie aplikacji do deszyfrowania ofert dostępnej na miniPortalu i dokonywane jest poprzez odszyfrowanie Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem MiniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl/>)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU, OŚWIADCZENIA I DOKUMENTY JAKIE MUSZĄ ZAŁĄCZYĆ WYKONAWCY, PODSTAWY WYKLUCZENIA, WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW POTWIERDZAJĄCYCH SPEŁNIENIE WARUNKÓW UDZIAŁU ORAZ BRAK PODSTAW DO WYKLUCZENIA OD PKT 11 DO PKT. 17 SWZ

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://uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów u.p.z.p.

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców

Odwołanie przysługuje na:

- niezgodną z przepisami ustawy czynność zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy
- zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej..

Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w Dziale IX „Środki ochrony prawnej” ustawy Pzp.

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

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://uzp.gov.pl>

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

05/08/2022