

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:603291-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poddębice: Produkty farmaceutyczne
2021/S 230-603291**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: "Poddębickie Centrum Zdrowia" Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: ul. Mickiewicza 16

Miejscowość: Poddębice

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Kod pocztowy: 99-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Paulina Dominiak

E-mail: zamowienia@nzozpocz.pl

Tel.: +48 438288235

Faks: +48 438288255

Adresy internetowe:

Główny adres: www.nzozpocz.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.nzpzpocz.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://epuap.gov.pl/wps/portal>

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy produktów farmaceutycznych dla "Poddębickiego Centrum Zdrowia" Sp. z o.o. w Poddębicach

Numer referencyjny: PCZ/ZP/3331/6/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów farmaceutycznych w ramach programów lekowych dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach, z podziałem na 25 pakietów w ilościach i asortymencie określonym w Załączniku nr 2 do SWZ – Formularz asortymentowo - cenowy.
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został określony w Formularzu asortymentowo - cenowym - załącznik nr 2 do SWZ. 3. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych tj. na poszczególne pakiety, których opis zawiera Formularz asortymentowo – cenowy, Załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert na poszczególne pozycje w ramach pakietów. Wykonawca może złożyć ofertę na jedną, kilka lub wszystkie części (pakiety).
lub wszystkie części. Zamówienie na wszystkie części może zostać udzielone jednemu – temu samemu Wykonawcy

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
Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Ceftriaxonum proszek do sporządzania roztworów do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i wlewów dożylnych 2g fiołka 1000
2. Ceftriaxonum proszek do sporządzania roztworów do wstrzykiwań domięśniowych, dożylnych i wlewów dożylnych 1g fiołka 2 500
3. Cefotaximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i domięśniowych 1g fiołka 1 500
4 Cefotaximum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań dożylnych i domięśniowych 2g fiołka 500
Zamawiający wymaga aby w poz. 1 i 2 oraz poz. 3 i 4 zaoferowano produkty tego samego producenta

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Acetylcysteinum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 100mg/ml 3ml x 5 amp opak. 150
2. Vancomycinum proszek do sporządzania roztworu do wlewu dożylnego 1 g fiołka 600
3. Piperacillin/Tarzobactam fiołka 4g/0,5g a 10fioł opak. 5
4. Levofloxacin fiołka 0,5g/100ml a 5 fl opak. 50
5. Ketoprofenum kapsułki 50mg x 20 szt opak 100
6. Ketoprofenum tabletki 100mg x 30 szt opak 200
7. Ketoprofenum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych i dożylnych 50mg/ml 2ml x 10 szt opak. 1 500
8. Amoxicillinum+Acidum clavulanicum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i wlewu kroplowego 1,2g fiołka 11 500
9. Ferri oxidum et dextranum roztwór do wstrzykiwań domięśniowych complex 2ml x 50 amp opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dexamethasonum roztwór do wstrzykiwań 4 mg/ml x 10 szt opak. 650
2. Dexamethasonum roztwór do wstrzykiwań 8 mg/2 ml x 10 szt opak. 300
3. Hydrocortisonum krem 10mg/g 15g opak. 30
4. Hydrocortisonum proszek i rozpuszczalnik do rozporządzania roztworu do wstrzykiwań i do infuzji dożylnych 100 mg x 5 szt opak. 500
5. Lidocainum żel A 20mg/g 30g opak. 300
6. Neomycinum maść do oczu 0,5% 3g opak. 10
7. Pancuronii bromidum roztwór do wstrzykiwań dożylnych 2 mg/ml 2ml x 10 szt opak. 2
8. Promazini hydrochloridum drażetki 25mg x 60 szt opak. 5
9. Promazini hydrochloridum drażetki 50mg x 60 szt opak. 5
10. Promethazinum drażetki 25 mg x 20 szt opak. 5
11. Promethazinum drażetki 10 mg x 20 szt opak. 5
12. Sulfathiazolum natricum krem 20mg/g 40g opak. 150
13. Suxamethonium liofilizat do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 200 mg/ml x10 szt opak. 10

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4
Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Acenocumarolum tabletki 4mg x 60 szt opak. 5
2. Adrenalinum roztwór do wstrzykiwań 0,0001g/ml x 10 szt opak. 200
3. Alcohol polyvinyllicus krople do oczu 14mg/ml opak. 5
4. Atropini sulfas roztwór do wstrzykiwań 0,5mg/ml 1ml x 10szt opak. 60
5. Atropini sulfas roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 1ml x 10 szt opak. 60
6. Chlorpromazini hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 5ml x 5 szt opak. 5
7. Chlorpromazini hydrochloridum. roztwór do wstrzykiwań dożylnych 25mg/ml 2ml x 10szt opak. 5
8. Cinnarizinum tabletki 25mg x 50szt opak. 5
9. Clemastinum roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 2ml x 5 szt opak. 600
10. Clemastinum . tabletki 1mg x 30 szt opak. 10
11. Cyanocobalaminum roztwór do wstrzykiwań 500mcg/ml 2ml x 5 szt opak. 40
12. Diazepamum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 2ml x 50 szt opak. 30
13. Diazepamum mikrowlewka doodbytnicza, roztwór 2mg/ml 2,5ml x 5 szt opak. 6
14. Dicortineff zawiesina do oczu i uszu 5ml opak. 30
15. Digoxinum . roztwór do wstrzykiwań 0,25mg/ml 2ml x 5szt opak. 10
16. Dopaminum roztwór do wlewu dożylnego 40mg/ml 5ml x 10 szt opak. 60
17. Ephedrinum hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań podskórnych lub domięśniowych 25mg/ml 1ml x 10 szt opak. 70
18. Gentamicinum krople do oczu 3mg/ml 5ml opak. 20
19. Haloperidolum krople doustne, roztwór 2mg/ml 10ml opak. 30
20. Haloperidolum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 1ml x 10 szt opak. 60
21. Loperamidum tabletki 2mg x 30szt opak. 150
22. Morphini sulfas roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 1ml x 10szt opak. 100
23. Morphini sulfas roztwór do iniekcji 10mg/ml 1ml x 10szt opak. 100
24. Naloxonom roztwór do wstrzykiwań 400mcg/ml 1ml x 10szt opak. 30
25. Papaverinum roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 2ml x 10szt opak. 80
26. Phytomenadionum tabletki 10mg x 30szt opak. 5
27. Phytomenadionum roztwór do wstrzykiwań 10mg/ml 1ml x10szt opak. 100
28. Propranololi hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań 1mg/ml 1ml x 10szt opak. 5
29. Salbutamolom roztwór do wstrzykiwań 0,5mg/ml 1ml x 10szt opak. 15
30. Fentanylum roztwór do wstrzykiwań 50mcg/ml 10ml x 50 amp. opak. 20
31. Fentanylum roztwór do wstrzykiwań 50mcg/ml 2ml x 50 amp. opak. 100
32. Midazolamum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 10ml x 5szt opak. 400
33. Midazolamum roztwór do wstrzykiwań 5mg/ml 1ml x 10szt opak. 400
34. Furosemidum roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml x 50 ampulek opak. 300
35. Furosemidum roztwór do wstrzykiwań 10 mg/ml x 5 ampulek opak. 20
36. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 2ml x 10 szt opak. 40
37. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań 10mg/ml 20ml x 5 szt opak. 250
38. Kalii chloridum koncentrat do sporządzenia roztworu do wlewu dożylnego 150mg/ml 20ml x 20 szt opak. 300
39. Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum roztwór do infuzji (80mg+16mg) ml 5ml x 10szt opak. 100

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Acidum acetylsalicydicum tabletki 300 mg x 20szt opak. 10
 2. Amiloridum + hydrochlorothiazidum tabletki 5 mg + 50 mg x 50szt opak. 5
 3. Carbamazepinum tabletki 200mg x 50szt opak. 5
 4. Etamsylatum roztwór do wstrzykiwań 125mg/ml 2ml x 50 ampulek opak. 100
 5. Etamsylatum roztwór do wstrzykiwań 125mg/ml 2ml x 5 ampulek opak. 20
 6. Natrii hydrocarbonas roztwór do wstrzykiwań dożylnych 84 mg/ml 20 ml x 10szt opak. 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6
Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum tabletki 400 mg + 8 mg x20szt opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7
Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Meropenemum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań 1 gx10fiol opak. 200

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8
Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Azithromycinum granulat do sporządzenia syropu 200 mg/ 5ml 20 ml opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Lidocainum roztwór do wstrzykiwań 20mg/ml 20 ml fiolka/ampułkax5fiol opak. 300

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Sevofluranum płyn wziewny ze szczelnym bezpośrednim systemem do napełniania parowników typu Quick-fill 250 ml opak. 120

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Neostygmini metisulfas roztwór do wstrzykiwań 0,5 mg/ ml 1 ml x 10 ampulek opak. 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Cefazolinum proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań domięśniowych i dożylnych 1 g fiołka 5000

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Nivalin amp 2,5g/mlx10amp opak. 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Calcium chloratum amp 67mg/ml x 10 amp 10 ml opak. 200
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Piperacillinum/Tazobactanum but.x 1 szt 4,5g but. 100
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16
Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych 3800j.m./0,4ml x 10 amp.-strzyk opak. 750
2. Nadroparinum calcicum roztwór do wstrzykiwań podskórnych i dożylnych 5700j.m./0,6ml x 10 amp-strzyk opak. 500

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17
Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Colistin fiołka 1 000 000 j.m a 20 fiol. opak 150
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Ciprofloxacynum roztwór do wlewu dożylnego 2 mg/ ml 100 ml opak. 8000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 19
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Noradrenalinum roztw do wstrz. 1mg/ml a 5amp 4ml opak. 1000
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20
Część nr: 20

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Bisacodylum czopki doodbytnicze 10mg x 10 szt opak. 400
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Cisatracurium roztwór do wstrzykiwań i wlewów dożylnych 2mg/ml 2,5ml x 5 szt opak. 50
2. Cisatracurium roztwór do wstrzykiwań i wlewów dożylnych 2mg/ml 5ml x 5 szt opak. 50

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.

Apteka Szpitalna

ul. Mickiewicza 16

99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Polopiryna S tabletki 20tbl opak. 20

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23
Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. ImmunoglobulinumGAMA anty-D 150 sztuk 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 8
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24
Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. 3% Chlorek sodu amp x 30 roztwór hipertonic do nebulizacji bez konserwantów opak. 50
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 8
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 25
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL714 Sieradzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o.
Apteka Szpitalna
ul. Mickiewicza 16
99-200 Poddębice
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Carbamazepire tabletki 200mg x 50tbl opak. 5
2. Carbamazepire tabletki 400 mg x 30 tbl opak. 5
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 8

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**

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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy: 1.1 nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia na podstawie art. 108 ust. 1, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 oraz na podstawie art. 109 ust. 1 pkt. 4 uPzp 1.2 spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: 1.2.1 zdolności do występowania w obrocie gospodarczym Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie 1.2.2 uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada ważne zezwolenie na wykonywaną działalność gospodarczą w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego. W przypadku składania oferty na leki psychotropowe i środki odurzające odpowiednio wymagane zezwolenie, a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny zezwolenie na prowadzenie składu 1.2.3 sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie 1.2.4 zdolności technicznej lub zawodowej. Zamawiający nie stawia warunku w powyższym zakresie. Oświadczenie Wykonawcy złożone w trybie art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w formie Standardowego Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Załącznik nr 3 do SWZ), w zakresie wskazanym przez Zamawiającego, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnienie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe. Zamawiający oceni czy Wykonawcy podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie wymaganych przez Zamawiającego, w SWZ oświadczeń i dokumentów. 1. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw do wykluczenia Wykonawca załącza do oferty - oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) - Załącznik nr 3 do SWZ. 2. Zamawiający na potwierdzenie, że oferowane dostawy spełniają określone przez Zamawiającego wymagania, wymaga złożenia wraz z ofertą, następujących, aktualnych na dzień złożenia, przedmiotowych środków dowodowych - Zamawiający nie wymaga złożenia przedmiotowych środków dowodowych. 3. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dnia, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych: 3.1 informacja z Krajowego Rejestru Karnego sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem, w zakresie: 3.1.1 art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2009 r. – Prawo Zamówień Publicznych, zwanej dalej ustawą, 3.1.2 art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczący orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne tytułem środka karnego. 3.2 oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt. 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2020 r. poz. 1076 z późn zm.), z innym Wykonawcą,

który złożył odrębną ofertę lub ofertę częściową, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty lub oferty częściowej niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej (oświadczenie stanowi załącznik nr 4 do SWZ). 3.3 informacji z Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, w zakresie art. 108 ust. 2 ustawy Pzp, jeżeli jej odrębne przepisy wymagają wpisu do tego rejestru, sporządzonej nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem. 3.4 oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu (oświadczenie stanowi załącznik nr 6 do SWZ), o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez Zamawiającego, o których mowa w: 3.4.1 art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy,

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

c.d. 3.4.2 art. 108 ust. 1 pkt 4, dotyczących orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego, 3.4.3 art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, dotyczących zawarcia umowy z innymi wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji, 3.4.4 art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy. 3.5 Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centrali Ewidencyjnej i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, sporządzone nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji (o ile nie można go uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych bez danych), 3.6 zezwolenie na wykonywaną działalność gospodarczą w zakresie określonym przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego. W przypadku składnia oferty na leki psychotropowe i środki odurzające odpowiednio wymagane jest zezwolenie, a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny zezwolenie na prowadzenie składu. 4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej zamiast informacji z: 4.1 Krajowego Rejestru Karnego, o którym mowa w ust. 3 pkt 3.1 – składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania. Dokument, o którym mowa powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem, 4.2 Centralnego Rejestru Beneficjentów Rzeczywistych, o którym mowa w ust. 3 pkt 3.3 – składa informację z odpowiedniego rejestru zawierającego informację o jego beneficjentach rzeczywistych albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, określający jego beneficjentów rzeczywistych. Dokument, o którym mowa, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, 4.3 Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, o którym mowa w ust. 3 pkt 3.5 składa dokument lub dokumenty wystawione, w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji, nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. Dokument, o którym mowa, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, 4.4 Jeżeli, w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 3 pkt 3.1 lub gdy dokumenty te odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1, 2 i 4 ustawy Pzp, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby lub osób uprawnionych do jego reprezentacji lub oświadczenie osoby, której dokument miał dostarczyć, złożone pod przysięgą, lub jeżeli w kraju w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu

na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy. Dokument, o którym mowa powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem. Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy Pzp, jeżeli Wykonawca nie złoży przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe będą niekompletne, Zamawiający wezwie do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Na podstawie art. 128 ust. 1 ustawy Pzp, jeżeli Wykonawca nie złoży oświadczenia, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp, podmiotowych środków dowodowych, innych dokumentów lub oświadczeń składanych w postępowaniu lub będą one niekompletne lub będą zawierać błędy, Zamawiający wezwie Wykonawcę odpowiednio do ich złożenia, poprawienia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie z zastrzeżeniem art. 128 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp. Jeżeli wobec Wykonawcy, o którym mowa w ust. 1, zachodzą podstawy wykluczenia, Wykonawca ten nie składa podmiotowych środków dowodowych, potwierdzających brak podstaw wykluczenia. Zamawiający dokona ponownego badania i oceny ofert pozostałych Wykonawców, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia, zgodnie z art. 139 ust. 3 uPzp. Zamawiający nie wymaga wnieścia wadium w przedmiotowym postępowaniu. Wykonawca związany jest ofertą przez okres 90 dni. Wszystkie niezbędne informacje potrzebne do przeprowadzenia postępowania znajdują się w SWZ. Opis sposobu przygotowania oferty określony jest w SWZ.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji przedmiotu zamówienia określa Wzór umowy - Załącznik nr 5 do SWZ.

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.1.8) **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: 28/12/2021

Czas lokalny: 10:00

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: 27/03/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/12/2021

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pomocą systemu teleinformatycznego. W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert następuje

niezwłocznie po usunięciu awarii. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Sesja otwarcia nie będzie przeprowadzona z udziałem Wykonawców oraz nie będzie transmitowana sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Zgodnie z art. 13. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119. z 4 maja 2016 r.), dalej RODO, Zarząd Spółki PCZ informuje: 1. Administratorem Danych Osobowych pozyskanych od uczestnika postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, w tym danych osobowych osób reprezentujących Oferenta oraz osób wyznaczonych przez niego do kontaktów z Zamawiającym w trakcie postępowania a także w trakcie realizacji umowy, jest Poddębickie Centrum Zdrowia Sp. z o.o. z siedzibą w Poddębicach (99-200) ul. Mickiewicza nr 16. (dalej Administrator). 2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych, można kontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@nzozpcz.pl 3. Dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6. ust. 1. lit. c) RODO w celu prowadzenia postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego („Dostawy produktów farmaceutycznych dla „Poddębickiego Centrum Zdrowia” Sp. z o.o. w Poddębicach, nr postępowania: PCZ/ZP/3331/5/2021). 4. Dane osobowe będą mogły być udostępnione wyłącznie podmiotom uprawnionym do uzyskania danych osobowych na podstawie odrębnych przepisów prawa; w tym na podstawie ustawy z dnia 11 września 2004 r. - Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa Pzp), a także podmioty, z którymi Administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora (np. kancelarię prawną, dostawcę oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcom świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych, serwisantom). 5. Dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z przepisami ustawy Pzp, przez okres 4 lat licząc od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania liczy się od dnia zakończenia czas trwania umowy. 6. Obowiązek podania przez uczestnika postępowania danych osobowych bezpośrednio dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym przepisami ustawy Pzp. Konsekwencje niepodania określonych danych wynikają wprost z ustawy Pzp. 7. Uczestnikowi postępowania przysługuje prawo żądania od Administratora: uzyskania w jego siedzibie kopii swoich danych osobowych; dostępu do nich; ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18. ust. 2. RODO; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania; przenoszenia danych; cofnięcia w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie; wniesienia skargi do organu nadzorczego. 8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania i nie będą przekazywane do państw trzecich.

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.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej zostały określone w Dziale IX ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy. 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 ustawy Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców. Szczegółowe regulacje w zakresie środków ochrony prawnej zawiera Dział IX ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza, 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:**
23/11/2021