

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

## Dostawy - 322845-2020

10/07/2020 S132 Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta

---

I. II. III. IV. VI.

**Polska–Otwock: Produkty farmaceutyczne**

**2020/S 132–322845**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

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

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Mazowieckie Centrum Leczenia Chorób Płuc i Gruźlicy

Adres pocztowy: ul. Narutowicza 80

Miejscowość: Otwock

Kod NUTS: PL92 Mazowiecki regionalny

Kod pocztowy: 05–400

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Hanna Cichecka

E-mail: [zampub@otwock-szpital.pl](mailto:zampub@otwock-szpital.pl)

Tel.: +48 3446426

Faks: +48 3446426

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.otwock-szpital.pl](http://www.otwock-szpital.pl)

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://otwock-szpital.ezamawiacy.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

### **Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Produkty farmaceutyczne

Numer referencyjny: 7/PN/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Środki przeciwnowotworowe - 16 pakietów.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 2 140 000.00 PLN

**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:**

Pak. 1 Ondosetron

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Amp. x 54 mg, 8 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 540.00 PLN

**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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pak. 1a Ondosetron

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Tabl. x 10, 8 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 122.50 PLN

**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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pak. 2 Topotecan

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Fiolka, 4 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18 560.00 EUR

**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

##### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Pak. 3 Pemetrexed

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

##### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco apteka.

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Proszek 100 mg, 500 mg, 1 000 mg.

##### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

##### II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 75 340.00 PLN

##### 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

##### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Pak. 4 Doxorubicyna

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

##### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco apteka.

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Koncentrat 10 mg, 50 mg.

##### II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

##### II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 010.00 PLN

**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****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pak. 4a Cyclophosphamid

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Koncentrat 200 mg, 1 000 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 390.00 PLN

**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****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pak. 4 b Vincrystyna

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
Roztwór do wstrzyk. 1 mg.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 1 000.00 PLN
- 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**
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**  
Pak. 5 Vinorelbina  
Część nr: 8
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
Koncentrat. 50 mg.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 30 000.00 PLN
- 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****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pak. 6 Vinorelbina  
Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Kapsułki 20 mg, 50 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 83 950.00 PLN

**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****II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pak. 7 Docetaxel  
Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Koncentrat 80 mg, 160 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 5 500.00 PLN
- 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**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Pak. 7a Gemcitabine  
Część nr: 11
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Koncentrat 200 mg, 1 000 mg.
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 7 800.00 PLN
    - 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**
      - II.2) **Opis**
        - II.2.1) **Nazwa:**  
Pak. 7b Paclitaxel



Część nr: 12

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Koncentrat 100 mg, 300 mg.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 1 550.00 PLN
- 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**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Pak. 8 Carboplatyna  
Część nr: 13
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Koncentrat 150 mg, 600 mg.
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 32 650.00 PLN
    - 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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pak. 9 Osimetrynib  
Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Tabletki 40 mg, 80 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 409 700.00 PLN

**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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pak. 10 Nivolumab  
Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Koncentrat 40 mg, 100 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 355 600.00 PLN

**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**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pak. 11 Atezolizumab

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL9 MAKROREGION WOJEWÓDZTWO MAZOWIECKIE

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Loco apteka.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Fiolka 1 200 mg.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 110 555.60 PLN

**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**

### **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:

Spełnienie warunku w tym zakresie nastąpi poprzez przedstawienie aktualnego zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego, a w przypadku przedstawicieli podmiotu odpowiedzialnego umowa o przedstawicielstwie wraz z dowodem przekazania umowy do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz Głównego Inspektora Sanitarnego zgodnie z art. 37 Prawa farmaceutycznego.

1. W zakresie wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków, o których mowa w rozdziale V ust. 1 p.1.1 i p.1.2 niniejszej SIWZ, Wykonawca do oferty dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w zakresie wskazanym w załączniku nr 2 do SIWZ w formie jednolitego dokumentu (JEDZ). Jednolity europejski dokument zamówienia (JEDZ), sporządzony zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej wydanym na podstawie art. 59 ust. 2 dyrektywy 2014/24/UE, zwanego dalej „jednolitym dokumentem” lub „JEDZ”, Wykonawca zobowiązany jest przesłać Zamawiającemu w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym, zgodnie z zasadami określonymi w pkt VII.11 SIWZ.

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona, przed udzieleniem Zamówienia, na wezwanie Zamawiającego, w terminie określonym przez Zamawiającego, nie krótszym niż 10 dni, przedłoży aktualne na dzień złożenia następujące dokumenty lub oświadczenia:

- a) Aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub konsygnacyjnego, a w przypadku przedstawicieli podmiotu odpowiedzialnego umowa o przedstawicielstwie wraz z dowodem przekazania umowy do Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych oraz Głównego Inspektora Sanitarnego zgodnie z art. 37 Prawa farmaceutycznego.
- b) Informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
- c) Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.
- d) Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej

niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

e) odpis z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.

Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się w/w dokumentu, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby

5. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej i na platformie informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia – powyższy dokument należy przesłać za pośrednictwem platformy poprzez zakładkę „Korespondencja”.

### III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

#### III.2) Warunki dotyczące zamówienia

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

III. Wymagania dotyczące wadium.

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert w następujących wysokościach:

- pakiet nr 1 – 20,00 PLN,
- pakiet nr 1a – zwolniony,
- pakiet nr 2 – 300,00 PLN,
- pakiet nr 3 – 1 500,00 PLN,
- pakiet nr 4 – 50,00 PLN,
- pakiet nr 4a – 50,00 PLN,
- pakiet nr 4b – zwolniony
- pakiet nr 5 – 600,00 PLN,
- pakiet nr 6 – 1 5000,00 PLN,
- pakiet nr 7 – 50,00 PLN,
- pakiet nr 7a – 100,00 PLN,
- pakiet nr 7b – 50,00 PLN,
- pakiet nr 8 – 600,00 PLN,
- pakiet nr 9 – 8 000,00 PLN,
- pakiet nr 10 – 7 000,00 PLN,
- pakiet nr 11 – 20 000,00 PLN.

2. Wadium może być wniesione w:

2.1 pieniądzu;

2.2 poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, w tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

- 2.3 gwarancjach bankowych;
- 2.4 gwarancjach ubezpieczeniowych;
- 2.5 poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia...

### 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: 18/08/2020

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

Oferta musi zachować ważność do: 16/10/2020

#### IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 18/08/2020

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego, POLSKA, 05-400 Otwock, ul. Narutowicza 80.

## **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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

### VI.3) Informacje dodatkowe:

### 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**

**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

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

06/07/2020