

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:239801-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Płońsk: Produkty farmaceutyczne
2022/S 089-239801**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku

Krajowy numer identyfikacyjny: 000308703

Adres pocztowy: ul. Henryka Sienkiewicza 7

Miejscowość: Płońsk

Kod NUTS: PL922 Ciechanowski

Kod pocztowy: 09-100

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@szpitalplonsk.pl

Tel.: +48 236613400

Faks: +48 236623214

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpitalplonsk.pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://szpitalplonsk.ezamawiajacy.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

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dożylnego i dojelitowego

Numer referencyjny: DZP.261.9.2022

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia są zakupy płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dożylnego i dojelitowego
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami, jak również zapotrzebowaniem ilościowym precyzuje załącznik nr 2 do SWZ.

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:**

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL922 Ciechanowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są zakupy płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dożylnego i dojelitowego
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami, jak również zapotrzebowaniem ilościowym precyzuje załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie części) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

1. Cena 60 % 60 pkt.
2. Termin płatności 20 % 20 pkt
3. Termin dostawy 20 % 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL922 Ciechanowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są zakupy płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dożylnego i dojelitowego
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami, jak również zapotrzebowaniem ilościowym precyzuje załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**
Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie części) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:
1. Cena 60 % 60 pkt.
2. Termin płatności 20 % 20 pkt
3. Termin dostawy 20 % 20 pkt
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL922 Ciechanowski
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są zakupy płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dożylnego i dojelitowego
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami, jak również zapotrzebowaniem ilościowym precyzuje załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie części) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

1. Cena 60 % 60 pkt.

2. Termin płatności 20 % 20 pkt

3. Termin dostawy 20 % 20 pkt

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL922 Ciechanowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej im. Marszałka Józefa Piłsudskiego w Płońsku, ul. Henryka Sienkiewicza 7, 09-100 Płońsk, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia są zakupy płynów infuzyjnych, preparatów do żywienia dożylnego i dojelitowego

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z wymaganymi parametrami, jak również zapotrzebowaniem ilościowym precyzuje załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Za ofertę najkorzystniejszą (w zakresie części) zostanie uznana oferta przedstawiająca najkorzystniejszy bilans punktów w kryteriach:

1. Cena 60 % 60 pkt.
2. Termin płatności 20 % 20 pkt
3. Termin dostawy 20 % 20 pkt

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:

Wykonawca musi wykazać, że posiada aktualne zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6 września 2001 r. (t.j. Dz. U. z 2021 r. poz. 1977 ze zm.) wraz z przepisami przejściowymi.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Wykonawca zobowiązany jest realizować zamówienie na zasadach i warunkach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik Nr 7 do SWZ.
2. Zmiana istotnych postanowień umowy jest możliwa tylko w zakresie wynikającym z ustawy Pzp oraz w przypadkach wskazanych w załączniku Nr 7 do SWZ – Wzór umowy.

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: 07/06/2022

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**

Oferta musi zachować ważność do: 04/09/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/06/2022

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

adres subdomeny: <https://szpitalplonsk.ezamawiajacy.pl>

- Platforma eZamawiający, która umożliwi Wykonawcom składanie ofert na drodze elektronicznej

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

kwiecień - maj 2024 r.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

-Zamawiający zgodnie z art.139 ust.1 ustawyPzp informuje, iż w postępowaniu zastrzega sobie możliwość, że najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

-Razem z ofertą Wykonawca zobowiązany jest złożyć:

a)Pełnomocnictwo–tj.oświadczenie osoby uprawnionej do reprezentacji odpowiednio Wykonawcy, podwykonawcy, podmiotu udostępniającego zasoby Wykonawcy lub Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, upoważniające odpowiednio do podpisania oferty, poświadczenia za zgodność z oryginałem dokumentów przedkładanych w postępowaniu i składania ewentualnych oświadczeń i wyjaśnień - jeżeli osobą podpisującą nie jest osoba upoważniona na podstawie wpisu do odpowiedniego rejestru–sposób złożenia zgodny z Rozdziałem XSWZ.

Forma pełnomocnictwa (jeżeli dotyczy)–pełnomocnictwo musi być załączone do oferty w oryginale w postaci elektronicznej i opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku gdy pełnomocnictwo zostało sporządzone jako dokument w postaci papierowej i opatrzone własnoręcznym podpisem, przekazuje się cyfrowe odwzorowanie tego dokumentu opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym, poświadczającym zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej-poświadczenia zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej dokonuje mocodawca. Poświadczenia zgodność cyfrowego odwzorowania z dokumentem w postaci papierowej może dokonać również notariusz, które to poświadczenie stosownie do art.97 §2 ustawy z dnia 14 lutego 1991 r. prawo o notariacie, notariusz opatruje kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Elektroniczna kopia pełnomocnictwa nie może być uwierzytelniona przez upelnomocnionego.

b)wypełniony i podpisany Formularz ofertowy (załącznik nr1 doSWZ),

c)wypełniony i podpisany Formularz cenowy (załącznik nr2 doSWZ),

d)wypełniony i podpisany Jednolity dokument określony w Rozdziale XIV lit.A pkt1 SWZ (Załącznik Nr3 doSWZ).

FormaJEDZ-Wykonawca wypełniaJEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Wykonawca może złożyć JEDZ korzystając z zamieszczonego na stronie internetowej Zamawiającego formularza JEDZ(ESPD) w formacie .xml, który należy zaimportować do serwisu <https://espd.uzp.gov.pl/> i wypełnić zgodnie z zamieszczoną tam instrukcją, a następnie podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym i załączyć do oferty. Wykonawca może również skorzystać z edytowalnej wersji formularza JEDZ znajdującej się pod adresem: <https://www.uzp.gov.pl/baza-wiedzy/prawo-zamowien-publicznych-regulacje/prawo-krajowe/jednolity-europejski-dokument-zamowienia> lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego. Po stworzeniu lub wygenerowaniu w ten sposób przez Wykonawcę dokumentu elektronicznegoJEDZ, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem

elektronicznym i załącza do oferty. Wykonawca może złożyć JEDZ korzystając z systemu dostępowego zamieszczonego na stronie internetowej: <https://espd.uzp.gov.pl/>.

e) Wypełnione i podpisane Oświadczenie składane na podstawie art.117 ust.4 ustawy Pzp (załącznik nr4 do SWZ) – składane tylko w sytuacji jeśli dotyczy Wykonawcy.

- O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu:

1) na podstawie art.108 ust.1 ustawy Pzp

2) dodatkowo na podstawie art.109 ust.1 pkt.4 ustawy Pzp

3) na podstawie 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

- Informację o podmiotowych środkach dowodowych wymaganych wraz z ofertą oraz na wezwanie Zamawiającego po upływie terminu składania ofert znajdują się w Rozdziale XIV SWZ.

- Informacje o środkach komunikacji elektronicznej znajdują się w Rozdziale VII SWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

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:**

02/05/2022