

Ogłoszenie nr 532649-N-2020 z dnia 2020-04-20 r.

**Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze: Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych**  
**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy**

**Zamieszczanie ogłoszenia:** Zamieszczanie obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** Zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

Nie

**Nazwa projektu lub programu**

Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

Nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

Nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

Nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

Nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

Nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**

**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze, krajowy numer identyfikacyjny 97077155100000, ul. ul. Chrobrego 2, 65-043 Zielona Góra, woj. lubuskie, państwo Polska, tel. 068 3202225, 3202315, e-mail [wspr@pogotowie.zgora.pl](mailto:wspr@pogotowie.zgora.pl), faks 683 202 225.

Adres strony internetowej (URL): [www.pogotowie.zgora.pl](http://www.pogotowie.zgora.pl)

Adres profilu nabywcy:

Adres strony internetowej pod którym można uzyskać dostęp do narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny (proszę określić):

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA (*jeżeli dotyczy*):**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**

**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

Nie

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

Nie

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

Nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**

**Elektronicznie**

Nie

adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Nie

Inny sposób:

**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**

Tak

Inny sposób:

Adres:

Wojewódzka Stacja Pogotowia Ratunkowego SP ZOZ w Zielonej Górze, ul. B. Chrobrego 15  
Sekretariat, 65-043 Zielona Góra

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

Nie

Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem:

(URL)

**SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa leków, płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych

**Numer referencyjny:** ZP/04/2020

**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

Nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** Dostawy

**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**

Zamówienie podzielone jest na części:

Tak

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**  
wszystkich części

**Zamawiający zastrzega sobie prawo do udzielenia łącznie następujących części lub grup części:**

**Maksymalna liczba części zamówienia, na które może zostać udzielone zamówienie jednemu wykonawcy:**

wszystkich części

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań ) a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane: 1.**

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków (inaczej: partiami), płynów infuzyjnych, sprzętu medycznego jednorazowego użytku, środków opatrunkowych i dezynfekcyjnych (dalej: produkty lecznicze) przez okres 8 miesięcy od 01.05.2020 r. 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w Załączniku nr 6 (A-D) do SIWZ - Formularzu cenowym (wzór), w którym Zamawiający określił minimalne wymagania w stosunku do poszczególnych pozycji Formularza - oraz w Załączniku nr 7 do SIWZ - Wzorce umowy. 3. Wszystkie zaoferowane przez Wykonawcę produkty lecznicze winny być dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – zgodnie z przepisami ustawy z dnia 06.09.2001r. – prawo Farmaceutyczne (Dz. U. z 2019 r. poz. 499, ze zm.). Przez dokument dopuszczający produkt leczniczy do obrotu przyjmuje się: a) Pozwolenie na dopuszczenie do obrotu produktu leczniczego wydane przez ministra właściwego do spraw zdrowia albo b) Pozwolenie wydane przez Radę Unii Europejskiej lub przez Komisję Europejską albo c) Pozwolenie na import

równoległy – jeśli produkt leczniczy jest przedmiotem importu równoległego. 4. Produkty lecznicze dostarczone Zamawiającemu będą spełniać właściwe, ustalone w obowiązujących przepisach prawa wymagania odnośnie wprowadzenia do obrotu i do używania – zgodnie z obowiązującymi przepisami, tj. zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2020 r., poz. 186). 5. Zamawiający nie dopuszcza zmiany leków doustnych w postaci tabletek na tabletki powlekane, kapsułki, drażetki, tabletki rozpuszczalne itp., jak również zmiany postaci leków w zakresie ampulek i fiolek a także rodzaju opakowania. 6. Dostarczone produkty lecznicze powinny posiadać co najmniej 12 miesięczny termin ważności licząc od dnia dostawy. Zamawiający dopuszcza krótszy termin ważności tylko w uzasadnionych przypadkach i po uprzednim uzyskaniu zgody Zamawiającego. 7. Miejsce dostaw: WSPR SP ZOZ ul. Bolesława Chrobrego 2 65-043 Zielona Góra 8. Zamawiający informuje, że ilości wskazane w Opisie przedmiotu zamówienia / Formularzu cenowym są ilościami przewidywanymi i w czasie trwania umowy mogą ulec zmianie. Szczegóły dotyczące zmian ilości zawiera wzór umowy.

## II.5) Główny kod CPV: 33600000-6

### Dodatkowe kody CPV:

Kod CPV
33692000-7
33140000-3
33141000-0
33141110-4
33631600-8

## II.6) Całkowita wartość zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):

Wartość bez VAT:

Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

## II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp: Nie

Określenie przedmiotu, wielkości lub zakresu oraz warunków na jakich zostaną udzielone zamówienia, o

których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:

**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

miesiącach: 8 *lub* dniach:

*lub*

**data rozpoczęcia:** 2020-05-01 *lub* **zakończenia:** 2020-12-31

**II.9) Informacje dodatkowe:**

### **SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM**

#### **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe

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

Określenie warunków:

Informacje dodatkowe

**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**

Określenie warunków:

Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób:

Informacje dodatkowe:

#### **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**

**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp**

Tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: Tak (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU  
WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA  
WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**

Tak

**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**

Nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ  
WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU  
POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3  
USTAWY PZP:**

1. Odpisu 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 do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy. 2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju w sprawie rodzajów dokumentów (...) -pkt.7.2. SIWZ - składa dokument/dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokumenty winny być wystawione nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed dniem składania ofert. 3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa powyżej, 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. Dokument winny być wystawiony nie wcześniej, niż 6 miesięcy przed dniem składania ofert. 4. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez wykonawcę, zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiednio kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu. 5. Jeżeli Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia

wobec nich podstaw do wykluczenia oraz spełniania, w zakresie w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu zamieszcza - na podstawie art. 25a ust. 3- informacje o tych podmiotach w oświadczeniach (odpowiednio 7.1.1. i 7.1.2.).

### **III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

#### **III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**

#### **III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

### **III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

### **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

I.1. Wypełniony Formularz ofertowy – (wzór - Załącznik nr 1 do SIWZ). 2. Wypełniony Formularz cenowy - (wzór - Załącznik nr 6 (A-D) do SIWZ – odpowiednio do Zadania na które Wykonawca składa ofertę). Wypełniony Formularz cenowy Wykonawca dołączy do oferty również w formie płyty CD lub DVD. Informacje załączone na płycie powinny być zgodne co do treści z wydrukowanym Formularzem cenowym, załączonym do oferty. UWAGA: proszę zwrócić uwagę czy w wersji papierowej druk Formularza cenowego zawiera wszystkie kolumny i wiersze jak we wzorze elektronicznym. 3. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego Wykonawca dostarczy próbki produktów medycznych, o których mowa w pkt 10.13 SIWZ. Zamawiający dokona oceny próbek w oparciu o regułę spełnia / nie spełnia. 4. Zobowiązanie podmiotu trzeciego, o którym mowa w pkt. 6.4 SIWZ - jeżeli dotyczy. 5.

Pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile nie wynika z innych dokumentów załączonych przez Wykonawcę złożone w oryginale lub kopii potwierdzonej przez notariusza. Jeżeli Wykonawca nie złoży wymaganych pełnomocnictw albo złoży wadliwe pełnomocnictwa, Zamawiający wezwie Wykonawcę do ich złożenia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. II. Dokumenty wymagane w przypadku składania oferty wspólnej. 1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. Wykonawcy występujący wspólnie muszą ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo musi być złożone w formie oryginału lub notarialnie potwierdzonej kopii. Treść pełnomocnictwa powinna dokładnie określić zakres umocowania. 2. W przypadku wspólnego



ubiegania się o zamówienie oświadczenia składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te mają potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

## **SEKCJA IV: PROCEDURA**

### **IV.1) OPIS**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** Przetarg nieograniczony

**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

Nie

Informacja na temat wadium

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

Nie

Należy podać informacje na temat udzielania zaliczek:

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

Nie

Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:

Nie

Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

Nie

Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej

Nie

Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:

Nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**  
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców

Przewidywana minimalna liczba wykonawców

Maksymalna liczba wykonawców

Kryteria selekcji wykonawców:

#### **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:

Nie

Przewidziana maksymalna liczba uczestników umowy ramowej:

Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:

Adres strony internetowej, na której będą zamieszczone dodatkowe informacje dotyczące dynamicznego systemu zakupów:

Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:

Nie

Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:

Nie

#### **IV.1.8) Aukcja elektroniczna**

**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** (*przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem*) Nie

Należy podać adres strony internetowej, na której aukcja będzie prowadzona:

**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**

**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**

Nie

Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:

Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:

Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):

Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:

Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

## **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

### **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**

#### **IV.2.2) Kryteria**

Kryteria	Znaczenie
Całkowita cena brutto	60,00
Termin dostaw poszczególnych partii od chwili przesłania zamówienia przez Zamawiającego faksem wyrażony w godzinach	40,00

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp (przetarg nieograniczony)**

Tak

## **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**

### **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**

Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji Nie

Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: Nie

Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

#### **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**

Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: Nie

Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**

Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:

Nie

Informacje dodatkowe:

#### **IV.4) Licytacja elektroniczna**

Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Czas trwania:

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu:

Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w licytacji elektronicznej:

Data: godzina:

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

#### **IV.5) ZMIANA UMOWY**

**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy: Nie**

Należy wskazać zakres, charakter zmian oraz warunki wprowadzenia zmian:

Zamawiający dopuszcza w umowie zmiany, w szczególności opisane w par. 1 pkt. 11 wzoru umowy:

Zamawiający dopuszcza, oprócz zmian wskazanych w innych zapisach niniejszej umowy, zmiany umowy zgodnie z art. 144 ust. 1 Pzp w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru

Wykonawcy, zakresie: a. zmian wysokości wynagrodzenia wynikających ze zmiany przepisów prawa (np. stawka podatku VAT); b. zmiany wielkości opakowań wprowadzonych przez producenta z zachowaniem zasady proporcjonalności wielkości opakowania i ceny za opakowanie. c. Zamawiający zastrzega prawo do zmniejszenia wielkości dostaw do 30% w stosunku do ilości wskazanych w Formularzu cenowym, w zależności od potrzeb związanych z działalnością leczniczą Zamawiającego. d. Zamawiający dopuszcza możliwość zmian ilościowych polegających na zwiększeniu / zmniejszeniu ilości danego asortymentu z zastrzeżeniem, że zmiana nie wpłynie na zwiększenie wartości umowy wynikającej z oferty Wykonawcy; e. Zamawiający zastrzega prawo do rezygnacji z całości dostaw łącznie z rozwiązaniem niniejszej umowy, w przypadku rozwiązania lub nieprzedłużenia umowy przez Narodowy Fundusz Zdrowia (lub inny podmiot, który przejmie obowiązki NFZ zakresie finansowania świadczeń opieki zdrowotnej ze

środków publicznych), zawartej z Zamawiającym. f. W przypadku wystąpienia konieczności modyfikacji bądź ulepszenia stosowanych produktów leczniczych spowodowanych brakiem skuteczności działania, Zamawiający dopuszcza ich modyfikację lub zastąpienie innym z zastrzeżeniem, że ich skuteczność nie może być gorsza niż wcześniej stosowanych. Zapłata za zastąpione bądź ulepszone produkty lecznicze nie może spowodować zwiększenia wartości umowy wynikającej z oferty Wykonawcy. g. zmian miejsca dostaw, pozostając jednocześnie w rejonie działania Zamawiającego. h. zmiany sposobu spełnienia świadczenia, w przypadku gdy: a) będzie to konieczne ze względu na zapewnienie bezpieczeństwa lub zapobieżeniu awarii, b) będzie to konieczne ze względu na zmianę przepisów prawa, c) usprawni realizację dostaw, d) poprawi efektywność wykonywania przedmiotu umowy, e) zmiana pozostaje w związku z koniecznością realizacji postulatów osób trzecich nieuwzględnionych na etapie podpisania Umowy, a ze względów społecznych koniecznych do spełnienia. i. zmian w przypadku wystąpienia siły wyższej, uniemożliwiającej wykonanie przedmiotu Umowy. j. zmiany będące następstwem okoliczności leżących po stronie Zamawiającego, w szczególności: rezygnacja z realizacji części przedmiotu Umowy. W takim przypadku wynagrodzenie przysługujące Wykonawcy zostanie pomniejszone o odpowiednie kwoty.

#### **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

##### **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym (jeżeli dotyczy):**

##### **Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

##### **IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**

Data: 2020-04-28, godzina: 10:00,

Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):

Nie

Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

>

##### **IV.6.3) Termin związania ofertą: do: okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)**

##### **IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków, które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części**

**zamówienia:** Nie

#### IV.6.5) Informacje dodatkowe:

### **ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH**

**Część nr: 1 Nazwa:** Leki i płyny infuzyjne

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Dostawa leków i płynów infuzyjnych zgodnie z załącznikiem nr 6 do SIWZ - opisem przedmiotu zamówienia / formularzem cenowym

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33692000-7, 33600000-6

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 8

okres w dniach:

data rozpoczęcia: 2020-05-01

data zakończenia: 2020-12-31

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Całkowita cena brutto	60,00
Termin dostaw poszczególnych partii od chwili przesłania zamówienia przez Zamawiającego faksem wyrażony w godzinach	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 2 Nazwa:** Sprzęt medyczny jednorazowego użytku

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku zgodnie z załącznikiem nr 6 B do SIWZ - opisem przedmiotu zamówienia / formularzem cenowym

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:**

okres w miesiącach: 8

okres w dniach:

data rozpoczęcia: 2020-05-01

data zakończenia: 2020-12-31

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Całkowita cena brutto	60,00
Termin dostaw poszczególnych partii od chwili przesłania zamówienia przez Zamawiającego faksem wyrażony w godzinach	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr: 3 Nazwa:** Sprzęt medyczny jednorazowego użytku i środki opatrunkowe

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (*wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań*) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Dostawa sprzętu medycznego jednorazowego użytku i środków opatrunkowych zgodnie z załącznikiem nr 6 C do SIWZ - opisem przedmiotu zamówienia / formularzem cenowym

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33140000-3, 33141000-0, 33141110-4

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**



Wartość bez VAT:

Waluta:

#### 4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 8

okres w dniach:

data rozpoczęcia: 2020-05-01

data zakończenia: 2020-12-31

#### 5) Kryteria oceny ofert:

Kryterium	Znaczenie
Całkowita cena brutto	60,00
Termin dostaw poszczególnych partii od chwili przesłania zamówienia przez Zamawiającego faksem wyrażony w godzinach	40,00

#### 6) INFORMACJE DODATKOWE:

**Część nr: 4 Nazwa:** Środki dezynfekcyjne

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** (wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań) **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Dostawa środków dezynfekcyjnych zgodnie z załącznikiem nr 6 D do SIWZ - opisem przedmiotu zamówienia / formularzem cenowym

**2) Wspólny Słownik Zamówień(CPV):** 33631600-8,

**3) Wartość części zamówienia(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**

Wartość bez VAT:

Waluta:

#### 4) Czas trwania lub termin wykonania:

okres w miesiącach: 8

okres w dniach:

data rozpoczęcia: 2020-05-01

data zakończenia: 2020-12-31

**5) Kryteria oceny ofert:**

Kryterium	Znaczenie
Całkowita cena brutto	60,00
Termin dostaw poszczególnych partii od chwili przesłania zamówienia przez Zamawiającego faksem wyrażony w godzinach	40,00

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**