

## Dostawy - 118858-2019

14/03/2019 S52 -- Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

I. II. III. IV. VI.

Polska-Zabrze: Produkty farmaceutyczne

2019/S 052-118858

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

### Sekcja I: Instytucja zamawiająca

#### I.1) Nazwa i adresy

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.  
ul. M. Curie-Skłodowskiej 10  
Zabrze  
41-800  
Polska  
Osoba do kontaktów: Aldona Myślińska  
Tel.: +48 323732346  
E-mail: kierownik.zamowienia@klinika-zabrze.med.pl  
Faks: +48 323732308  
Kod NUTS: PL22  
Adresy internetowe:  
Główny adres: www.klinika-zabrze.med.pl  
Adres profilu nabywcy: www.klinika-zabrze.med.pl

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

#### I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.klinika-zabrze.med.pl](http://www.klinika-zabrze.med.pl)  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać 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:

Umowa ramowa na dostawę Leków do programów lekowych dla pacjentów prowadzonych przez Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o.  
Numer referencyjny: DZP/03PN/2019

##### II.1.2) Główny kod CPV

33600000

##### II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

##### II.1.4) Krótki opis:

Umowa ramowa na dostawę Leków do programów lekowych dla pacjentów prowadzonych przez Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o. DZP/03PN/2019  
Niniejsze postępowanie dotyczy zawarcia umowy ramowej na dostawę leków do programów lekowych. Przedmiot zamówienia składa się z 14 Pakietów:  
Pakiet nr 1 - Sekukinumab, Pakiet nr 2 - Adalimumab, Pakiet nr 3 - Golimumab, Pakiet nr 4 - Infliksimab, Pakiet nr 5 - Omalizumab, Pakiet nr 6 - Iksekizumab  
Pakiet nr 7 - Ustakinumab, Pakiet nr 8 - Riociguat, Pakiet nr 9 - Bosentan, Pakiet nr 10 - Macytentan, Pakiet nr 11 - Epoprostenol, Pakiet nr 12 - Iloprost, Pakiet nr 13 - Sildenafil, Pakiet nr 14 - Trepostynil  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ - Formularz asortymentowo-cenowy. Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia zostały opisane w SIWZ rozdz. III.2.  
Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3  
Zamawiający przewidział zastosowanie tzw. procedury odwróconej, o której mowa w art. 24aa ust 1 ustawy

- II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość  
Wartość bez VAT: 11 524 026.98 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:  
Pakiet nr 1  
Część nr: 1
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622100  
33622000  
33631300  
33631000  
33632100  
33670000  
33652300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze, POLSKA.
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Pakiet nr 1 – Sekukinumab. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.  
Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:  
1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.  
2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowa zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV  
3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia  
4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)  
5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:  
- będzie posiadał tę samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny  
- będzie posiadał tę samą substancję czynną, co lek oryginalny  
- będzie posiadał tę samą postać leku, co lek oryginalny  
- będzie posiadał tę samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny  
- będzie posiadał tę samą biodostępność, co lek oryginalny  
- będzie posiadał tę samą biorównoważność, co lek oryginalny  
- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny  
- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny  
- w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.  
Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3
- 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: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.
- 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**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 1 – 9 781 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz.XIX SIWZ

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

Pakiet nr 2

Część nr: 2

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

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 2 – ADALIMUMAB. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny
- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny
- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny
- w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

**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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

**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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 2 – 24 960 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 3

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 3 – GOLIMUMAB. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny
- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny
- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny
- w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

**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**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 3 – 2 008 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

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

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Pakiet nr 4 – INFLIKSIMAB. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny

- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny

- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny

- w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

**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: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.
- 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  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2  
Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 4 – 3 982 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Pakiet nr 5  
Część nr: 5
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622100  
33622000  
33631300  
33631000  
33632100  
33670000  
33652300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Pakiet nr 5 – OMALIZUMAB. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.  
Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:  
1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.  
2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV  
3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia  
4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)  
5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:  
• będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny  
• takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny  
• takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny  
• w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.  
Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3
- 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: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.
- 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  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2  
Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 5 – 3 223 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Pakiet nr 6  
Część nr: 6
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622100  
33622000  
33631300  
33631000  
33632100  
33670000  
33652300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Pakiet nr 6 – IKSEKIZUMAB. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.  
Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:  
1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.  
2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV  
3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia  
4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)  
5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:  
• będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny  
• takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny  
• takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny  
• w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.  
Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

- 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: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.
- 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  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2  
Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 6 – 16 800 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Pakiet nr 7  
Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622100  
33622000  
33631300  
33631000  
33632100  
33670000  
33652300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Pakiet nr 7 – USTAKINUMAB. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.  
Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:  
1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.  
2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV  
3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia  
4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)  
5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:  
• będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny  
• będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny  
• takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny  
• takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny  
• w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym

załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 7 – 22 422 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 8

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 8 – RIOCIQUAT. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny

- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny

- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny

- w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie

wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 8 – 26 212 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 9

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 9 – BOSENTAN. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny
- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny
- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny

• w przypadku zaferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 9 – 6 162 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 10 – MACYTENTAN. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny
- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny
- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny
- w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

#### 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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

#### 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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 10 – 25 138 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 11

Część nr: 11

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

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

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

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 11 – EPOPROSTENOL. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny

- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny
  - będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny
  - będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny
  - będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny
  - takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny
  - takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny
  - w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.
- Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3
- 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: tak  
Opis wznowień:  
Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.
- 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  
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2  
Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 11 – 33 113 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ
- II.2) Opis
- II.2.1) Nazwa:  
Pakiet nr 12  
Część nr: 12
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622100  
33622000  
33631300  
33631000  
33632100  
33670000  
33652300
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL22  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze
- II.2.4) Opis zamówienia:  
Pakiet nr 12 – ILOPROST. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.  
Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:  
1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.  
2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV  
3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia  
4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny
- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny
- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny
- w przypadku zaferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 12 – 11 038 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 13

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 13 – SIDENAFIL. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ – Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu

na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny
- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny
- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny
- w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

#### 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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

#### 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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 13 – 2 116 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

#### II.2) Opis

##### II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 14

Część nr: 14

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

33622100

33622000

33631300

33631000

33632100

33670000

33652300

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

Kod NUTS: PL22

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze

##### II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet nr 14 - TREPOSTYNIL. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi Załącznik nr 5 do SIWZ - Formularz asortymentowo-cenowy.

Szczegółowe wymagania dotyczące zamówienia:

1) okres ważności produktów musi wynosić, co najmniej 75 % całkowitej długości ważności określonej przez producenta. Dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych

sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić upoważniony przedstawiciel Zamawiającego.

2) czas realizacji zamówień zwykłych – wartość punktowana zgodnie z zapisami SIWZ cz. XXV

3) maksymalny czas realizacji zamówień „na cito” 24 godzin od złożenia zamówienia lub mniej, bez względu na wartość złożonego zamówienia, za wyjątkiem Pakietu nr 14 dla którego zamówienie „na cito” wynosi 8 godzin od złożenia zamówienia

4) Zamawiający dopuszcza zastosowanie leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku)

5) Lek równoważny musi spełniać następujące warunki:

- będzie posiadał tą samą dawkę i skład w nazwie międzynarodowej, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą substancję czynną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą postać leku, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą dostępność farmaceutyczną, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biodostępność, co lek oryginalny
- będzie posiadał tą samą biorównoważność, co lek oryginalny
- takie samo działanie farmakologiczne, co lek oryginalny
- takie samo dopuszczenie (wskazania) do stosowania, co lek oryginalny
- w przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego. Wykonawca jest zobowiązany dołączyć do oferty karty CHPL tylko do produktów leczniczych innych niż podane w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik do Wniosku. Wszystkie inne karty CHPL nie wymienione wyżej Wykonawca dostarczy na każde żądanie Zamawiającego.

Warunki przedmiotowe wymagane od Wykonawców opisane w SIWZ rozdz. III.3

#### 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: tak

Opis wznowień:

Zamówienie podlega wznowieniu według potrzeb.

#### 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

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez

Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert dokumenty opisane w SIWZ rozdz. XIII.4.2

Oferta musi być zabezpieczona wadium – Pakiet nr 14 – 43 525 zł. Informacje dotyczące wadium znajdują się w rozdz. XIX SIWZ

### 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:

SIWZ Rozdział XIII.3.1 Uprawnienia: Wykonawca musi posiadać uprawnienia do prowadzenia działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej zgodnie z Ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. 2016.2142 z późn. zm)

Uwaga (dotyczy warunku pkt 3.1.)

W formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) w sekcji A części IV Wykonawca wskazuje posiadane uprawnienia o których mowa w pkt. 3.1 wymagane przez Zamawiającego stosownie do art. 22 ust. 1b ustawy.

4.4. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu (pkt 3.1. niniejszego rozdziału SIWZ), zostanie wezwany do przedłożenia następujących oświadczeń i dokumentów (aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów) zgodnie z art. 24 aa ustawy:

— w celu wykazania spełniania warunku z pkt 3.1.:

4.4.1. oryginał lub kopia, poświadczona przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni

farmaceutycznej zgodnie z Ustawą z dnia 6.9.2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. 2016.2142 z późn. zm).  
Uwaga (dotyczy pkt 4.4.1)

W przypadku Wykonawców, których siedziba znajduje się w innym niż Polska państwie członkowskim Unii Europejskiej wymaga się przedstawienia oryginału lub kopii, poświadczonej przez Wykonawcę za zgodność z oryginałem zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydanego przez właściwy organ w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, chyba że w danym państwie takie zezwolenie nie jest wymagane

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowych warunków w tym zakresie

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Informacje dotyczące umowy zostały zawarte w Rozdziale XXVII SIWZ.

1. Istotne dla Zamawiającego postanowienia umowy, zawiera załączony do niniejszej SIWZ wzór umowy ramowej (załącznik nr 4) oraz wzór umowy wykonawczej (załącznik nr 4a).

2. Zamawiający podpisze umowę ramową z maksymalnie pięcioma (5) Wykonawcami, którzy przedłożą najkorzystniejszą ofertę z punktu widzenia kryterium przyjętego w niniejszej specyfikacji

3. O miejscu i terminie podpisania umowy Zamawiający powiadomi odrębnym pismem.

4. Umowa zawarta zostanie z uwzględnieniem postanowień wynikających z treści niniejszej specyfikacji oraz danych zawartych w ofercie.

5. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień umowy zgodnie z art. 144 ustawy w stosunku do treści Oferty Wykonawcy, w szczególności poprzez zmianę odpowiednio sposobu realizacji dostaw, okresu i terminów ich realizacji i/lub ceny w okolicznościach opisanych w SIWZ.

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

Zamówienie obejmuje zawarcie umowy ramowej

Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami

Szacowana maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej: 5

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: tak

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: 22/04/2019

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 22/04/2019

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Specjalistyczny w Zabrze Sp. z o.o., ul. M. Curie-Skłodowskiej 10, 41-800 Zabrze, POLSKA, pokój nr 2 (budynek administracji - parter).

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Informacje dotyczące procedury otwarcia zostały opisane w Rozdziale XXIV SIWZ.

Sposób przygotowania oferty został opisany w SIWZ rozdz. XXI. Wykonawca składa ofertę za pośrednictwem Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu.

Termin wnoszenia wadium upływa w dniu i godzinie tożsamej z terminem składania ofert.

## 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:  
Według potrzeb. Przewidywany termin co 24 miesiące.

### VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

### VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający wymaga aby przez cały okres realizacji umowy Wykonawca posiadał ważną umowę ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej, w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia. Wysokość sumy ubezpieczenia nie może być mniejsza niż suma wartości oferty dla poszczególnych zadań (pakietów), na które Wykonawca zawarł umowę z Zamawiającym. Wykonawca dostarczy Zamawiającemu kopię dokumentu potwierdzającego ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej przed podpisaniem umowy, która stanowić będzie załącznik nr 1 do umowy.

2. Rozdział XIII.4.2 W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego (Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia) do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert:

Załącznik nr 5 do SIWZ dot. opisu przedmiotu zamówienia – formularz asortymentowo-cenowy; Karta CHPL (Charakterystyk Produktu Leczniczego) dla oferowanego leku –

W przypadku zaoferowania leku równoważnego tj. odtwórczego (generyku) innego niż podany w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 5 do SIWZ. Wykonawca zobowiązany jest zaoferować produkty lecznicze objęte refundacją przez NFZ (produkty muszą być zarejestrowane w programach lekowych) i Wykonawcy muszą załączyć do oferty dokumenty potwierdzające posiadanie wszystkich cech wskazanych w opisie przedmiotu zamówienia, tj. kartę CHPL (Charakterystyka produktu leczniczego) dla danego leku równoważnego.

Dokumenty składane na każde żądanie: Karta CHPL (Charakterystyk Produktu Leczniczego) dla oferowanego leku. 3. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę/ów w przypadkach, o których mowa w art. 24 ust.1 pkt 12–23 ustawy (przesłanki wykluczenia obligatoryjne) zgodnie z SIWZ rozdz. XIII. pkt.2. W celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania do oferty należy dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie, w postaci: Formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ) – załącznik nr 2 do SIWZ. Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania. JEDZ należy złożyć razem z ofertą, w wyodrębnionym pliku – w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona, w celu wykazania braku podstaw wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia zostanie wezwany do złożenia: Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert; Oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności (zgodnie z informacją JEDZ część III. B); Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (zgodnie z informacją JEDZ część III.D).

4. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 67 ust.1 pkt 7 pzp. 5. KLAUZULA INFORMACYJNA WYNIKAJĄCA Z ART. 13 oraz ART. 14 RODO opisana w SIWZ rozdz. XXIX. 6. Przy wyborze oferty najkorzystniejszej, Zamawiający będzie kierował się następującymi kryteriami: cena 90 % + termin realizacji zamówienia 10 %. 7. SIWZ Rozdział XIX. Oferta musi być zabezpieczona wadium. W razie składania oferty na więcej niż jedno zadanie, należy wnieść wadium w łącznej kwocie odpowiadającej sumie dla poszczególnych pakietów, na które składana jest oferta. Wnosząc wadium należy wskazać, których pakietów dotyczy.

### VI.4) Procedury odwoławcze

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587801

#### VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

#### VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu VI ustawy – Środki ochrony prawnej (art. 179 – 198 g ustawy).
2. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych.

4. Terminy wnoszenia odwołań:

4.1. Odwołanie wnosi się: w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zam. stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób, 4.2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zam. oraz wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej.

4.3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 4.1. i 4.2. wnosi się: w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

5. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej przepisami ustawy czynności Zam. podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zam. jest zobowiązany na podstawie ustawy. 5.1. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5.2. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

5.3. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli: a) nie zawiera braków formalnych; b) uiszczono wpis (wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania, a dowód jego uiszczenia dołącza się do odwołania).

5.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zam. przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zam. mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

6.1. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks postępowania cywilnego, jeżeli przepisy ustawy nie stanowią inaczej. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy. 6.2. Skargę wnosi się do sądu właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego jest równoznaczne z jej wniesieniem.

6.3. W terminie 21 dni od dnia wydania orzeczenia skargę może wnieść także Prezes Urzędu. Prezes Urzędu może także przystąpić do toczącego się postępowania. Do czynności podejmowanych przez Prezesa Urzędu stosuje się odpowiednio przepisy ustawy – Kodeks postępowania cywilnego.

W sprawach nieuregulowanych zastosowanie mają przepisy Ustawy Prawo zamówień publicznych oraz Kodeksu cywilnego

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

11/03/2019