18/11/2022    S223

* [I.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:641088-2022:TEXT:PL:HTML#id0-I.)
* [II.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:641088-2022:TEXT:PL:HTML#id1-II.)
* [III.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:641088-2022:TEXT:PL:HTML#id2-III.)
* [IV.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:641088-2022:TEXT:PL:HTML#id3-IV.)
* [VI.](https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:641088-2022:TEXT:PL:HTML#id4-VI.)

**Polska-Bydgoszcz: Produkty farmaceutyczne**

**2022/S 223-641088**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: 10 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej  
Krajowy numer identyfikacyjny: 090538318  
Adres pocztowy: ul. Powstańców Warszawy 5  
Miejscowość: Bydgoszcz  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Kod pocztowy: 85-681  
Państwo: Polska  
Osoba do kontaktów: Agnieszka PRZYKŁOTA  
E-mail: [a.przyklota@10wsk.mil.pl](mailto:a.przyklota@10wsk.mil.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 261417449  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.10wsk.mil.pl](http://www.10wsk.mil.pl/)

I.3)**Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://e-propublico.pl](https://e-propublico.pl/)

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

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

II.1.1)**Nazwa:**

Dostawy różnych produktów leczniczych, w tym do programów lekowych B.70, B.67, B.46, B.33, B.35, B.36

Numer referencyjny: 162/2022

II.1.2)**Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Dostawy różnych produktów leczniczych, w tym do programów lekowych B.70, B.67, B.46, B.33, B.35, B.36 zgodnie z zapisami SWZ i formularzami cenowymi

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6)**Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cladribinum

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 800.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Etanerceptum

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 700.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Immunoglobuliny 10%

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7 100.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Immuboglobuliny 5%

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 7 100.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Upadacitinibum

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 000.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Implant doszklistkowy

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 300.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Rasburicasum

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 410.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Peginterferonum alfa-2a

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 230.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cladribinum

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 10

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Dinatrii pamidronas

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 14

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 120.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Substytut opony twardej

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 14

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 720.00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Leki różne

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 14

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 802.97 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Rifampicinum

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Zakładowej (poziom -1), siedziba Zamawiającego, Bydgoszcz

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Zgodnie z zapisami SWZ i formularzem cenowym

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 14

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 20.00 PLN.

**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:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Na potwierdzenie spełniania warunku należy przedłożyć na wezwanie Zamawiającego:

- oświadczenie o posiadaniu dopuszczenia do obrotu oferowanego produktu na terenie RP i gotowości do przedstawienia go na każde żądanie Zamawiającego

- oświadczenie o posiadaniu koncesji na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Na potwierdzenie spełniania warunku należy przedłożyć na wezwanie Zamawiającego wykaz min. 2 dostaw (załącznik do SWZ) odpowiadających przedmiotowi zamówienia wraz z dokumentami wskazanymi w pkt. 9.2 ppkt. 1 SWZ, z jednoczesnym wskazaniem, którego zadania te dokumenty dotyczą, z zastrzeżeniem, że co najmniej jedna ze wskazanych dostaw będzie wynosiła wartość brutto:

- dla zadania nr 1 - min. 120.000,00 zł;

- dla zadania nr 2 - min. 30.000,00 zł;

- dla zadania nr 3 - min. 300.000,00 zł;

- dla zadania nr 4 - min. 300.000,00 zł;

- dla zadania nr 5 - min. 42.000,00 zł;

- dla zadania nr 6 - min. 52.000,00 zł;

- dla zadania nr 7 - min. 17.000,00 zł;

- dla zadania nr 8 - min. 10.000,00 zł;

- dla zadania nr 9 - min. 2.000,00 zł;

- dla zadania nr 10 - min. 5.000,00 zł

- dla zadania nr 11 - min. 30.000,00 zł;

- dla zadania nr 12 - min. 74.600,00 zł;

- dla zadania nr 13 - Zamawiający nie stawia warunku dla zadania.

Zamawiający uzna za spełnienie warunku wykazanie min. dwóch dostaw, z których co najmniej jedna będzie wynosić min. sumę wartości wymaganej dla zadań, w których wykonawca składa ofertę.

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z projektem umowy

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3)**Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.8)**Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

IV.2.2)**Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 22/12/2022

Czas lokalny: 08:00

IV.2.3)**Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4)**Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6)**Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 21/03/2023

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 22/12/2022

Czas lokalny: 08:30

Miejsce:

Otwarcie ofert odbędzie się w siedzibie Zamawiającego, za pośrednictwem platformy [http://e-propublico.pl](http://e-propublico.pl/) na karcie Oferty/Załączniki, poprzez ich otwarcie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

VI.1)**Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

- Formularz oferty - załącznik nr 1 do SWZ

- Formularze cenowe - załącznik nr 2 do SWZ

- Jednolity europejski dokument zamówienia - załącznik nr 3 do SWZ

- Zobowiązanie podmiotu udostępniającego zasoby - załącznik nr 5 do SWZ

- Oświadczenie wykonawcy dotyczące odrębnych przesłanek wykluczenia (procedura pełna) - załącznik nr 4 do SWZ

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

- Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

- Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

- Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG

- Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu wstępnym - załącznik nr 8 do SWZ

- Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej - załacznik nr 7 do SWZ

- Wykaz dostaw - załącznik nr 6 do SWZ

- Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego

- Zaświadczenie z ZUS lub KRUS

- Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru

- Dokumenty podmiotów zagranicznych:

+ Dokument potwierdzający niezaleganie z opłacaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne

+ Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy

Informacje dodatkowe:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie  art. 108 ust. 1 pkt 1-6 i ust. 2 , art. 109 ust. 1 pkt 1, art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, art 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego, art. 5K rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczących środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <https://www.gov.pl/web/uzp/>

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

Oficjalna nazwa: Sąd Polubowny przy Prokuratorii Generalnej Rzeczypospolitej Polskiej  
Adres pocztowy: Krucza 6/Wspólna 36  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 00-522  
Państwo: Polska  
E-mail: [sp@prokuratoria.gov.pl](mailto:sp@prokuratoria.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 226958504  
Faks: +48 226958111  
Adres internetowy: <https://www.gov.pl/web/sp-prokuratoria>

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli informacja została przekazana w inny sposób;

2) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu lub wobec treści dokumentów zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;

3) odwołanie wobec czynności innych niż określone w ust. 1 oraz 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.

4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej - odwołanie wnosi się nie później niż w terminie 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

5. Jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, odwołanie wnosi się w terminie 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl?subject=TED)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: <https://www.gov.pl/web/uzp/>

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

15/11/2022

Zamawiający

Wykonano w 2 egz. na 7 ark.

Egz. 1 – biuro przepustek

Egz. 2 – hol szpitala

Wyk. A. Przykłota – tel. 261 417 449

data: 18.11.2022 r.