

POLSKA - PRODUKTY FARMACEUTYCZNE - DOSTAWA PRODUKTÓW LECZNICZYCH Z PROGRAMÓW LEKOWYCH, CHEMIOTERAPII I INNYCH.

6/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

1. Nabywca

1.1 Nabywca

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Status prawny nabywcy: Podmiot prawa publicznego

Sektor działalności instytucji zamawiającej: Zdrowie

2. Procedura

2.1 Procedura

Tytuł: Dostawa produktów leczniczych z programów lekowych, chemioterapii i innych.

Opis: Entecavirum. Tenofovirum Disoproxilum. Lamivudinum. Glecaprevirum/Pibrentasvirum.

Sofosbuvirum/Welpatasvirum/Voxilaprevirum. Sofosbuvirum/Welpatasvirum. Esketaminum.

Mebendazolum. Pegfilgrastimum.

Identyfikator procedury: 88aec589-65a0-47fb-ad8e-3b35936b4811

Wewnętrzny identyfikator: PN/242/21/L/23

Rodzaj procedury: Otwarta

Procedura jest przyspieszona: nie

Główne aspekty procedury: a

2.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

2.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

2.1.4 Informacje ogólne

Dana procedura lub część zamówienia, która została unieważniona lub nie przyniosła udanego rozstrzygnięcia, zostanie ponownie wszczęta

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

art. 132 Ustawy Pzp

2.1.6 Podstawy wykluczenia

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia:

Korupcja:

Nadużycia:

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy:

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne:

Płatność podatków:

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym:

Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji:

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi:

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu:

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną:

Udział w organizacji przestępczej:

5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001

Tytuł: Entecavirum

Opis: Entecavirum.

Wewnętrzny identyfikator: 1

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

5.1.2 *Miejsce realizacji*

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej

jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: [http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133,](http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133)

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: www.e-propublico.pl

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.

Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002

Tytuł: Tenofovirum Disoproxilum

Opis: Tenofovirum Disoproxilum.

Wewnętrzny identyfikator: 2

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Niewymagane

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: <http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133>,

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://e-propublico.pl>

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.

Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003

Tytuł: Lamivudinum

Opis: Lamivudinum.

Wewnętrzny identyfikator: 3

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów
Kod pocztowy: 41-500
Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)
Kraj: Polska
Informacje dodatkowe:

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Niewymagane

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: <http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133>,

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://e-propublico.pl>

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.

Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0004

Tytuł: Glecaprevirum/Pibrentasvirum

Opis: Glecaprevirum/Pibrentasvirum.

Wewnętrzny identyfikator: 4

5.1.1 *Przeznaczenie*

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

5.1.2 *Miejsce realizacji*

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Niewymagane

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni

farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: <http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133>,

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://e-propublico.pl>

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.
Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0005

Tytuł: Sofosbuvirum/Welpatasvirum/Voxilaprevirum

Opis: Sofosbuvirum/Welpatasvirum/Voxilaprevirum.

Wewnętrzny identyfikator: 5

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Niewymagane

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: <http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133>,

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://e-propublico.pl>

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.

Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0006

Tytuł: Sofosbuvirum/Welpatasvirum

Opis: Sofosbuvirum/Welpatasvirum.

Wewnętrzny identyfikator: 6

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Niewymagane

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: <http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133>,

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://e-propublico.pl>

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.

Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0007

Tytuł: Esketaminum

Opis: Esketaminum.

Wewnętrzny identyfikator: 7

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33660000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego i organów zmysłów

5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Niewymagane

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: <http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133>,

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://e-propublico.pl>

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.

Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0008

Tytuł: Mebendazolum

Opis: Mebendazolum.

Wewnętrzny identyfikator: 8

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33691000 Produkty antypasożytnicze, środki owadobójcze i odstraszające owady

5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Niewymagane

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub

wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: <http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133>,

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://e-propublico.pl>

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.

Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0009

Tytuł: Pegfilgrastimum

Opis: Pegfilgrastimum.

Wewnętrzny identyfikator: 9

5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10 Apteka

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

5.1.6 Informacje ogólne

To jest zamówienie powtarzalne

Opis: 2025 rok

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Należy podać imiona i nazwiska oraz kwalifikacje zawodowe członków personelu wyznaczonych do realizacji zamówienia: Niewymagane

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Przedmiotowe zamówienie jest odpowiednie również dla małych i średnich przedsiębiorstw (MŚP)

5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

Nazwa: Uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

Opis: Wykonawca spełni warunek jeżeli posiada aktualną koncesję/zezwoleń na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia. Wymagany dokument : Zezwolenie, licencja, koncesja lub wpis do rejestru działalności regulowanej potwierdzający spełnianie przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu dotyczących wymaganych uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Zezwolenie na obrót produktami leczniczymi /odpowiedni dokument/: - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, - ważne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, - w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: Cena

Waga (wartość punktowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Opis: Termin realizacji

Waga (wartość punktowa, dokładna): 40

5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Termin występowania z wnioskiem o dodatkowe informacje: 2024-01-25+01:00 00:00:00+01:00

Adres dokumentów zamówienia: <http://przetargi.propublico.pl/ZamawiajacySzczegoly.aspx?MasterPage=EmptyMasterPage&id=133>,

Kanał komunikacji ad hoc:

Nazwa: <https://e-propublico.pl>

5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://e-propublico.pl>

Języki, w których można składać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału: polski

Katalog elektroniczny: Niedozwolone

Wymagane jest użycie zaawansowanego lub kwalifikowanego podpisu elektronicznego lub pieczęci elektronicznej (zgodnie z definicją w rozporządzeniu (UE) nr 910/2014)

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-08+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-08+01:00 10:15:00+01:00

Informacje dodatkowe: Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy pod adresem <https://e-propublico.pl>, na karcie Oferta/Załączniki, poprzez ich odszyfrowanie, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

Warunki zamówienia:

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: nie

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

Zasady finansowe: Płatność za dostarczone produkty lecznicze będzie dokonana przez Zamawiającego przelewem na rachunek bankowy podany na fakturze w terminie do 45 dni od daty otrzymania przez Zamawiającego prawidłowo wystawionej faktury, po zrealizowaniu zamówienia.

Informacje o terminach odwołania: Terminy składania odwołań określa art. 515 ustawy Pzp.

5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Organizacja rozpatrująca oferty: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

8. Organizacje

8.1 ORG-0001

Oficjalna nazwa: Szpital Specjalistyczny w Chorzowie

Numer rejestracyjny: 6272323217

Adres pocztowy: ul. Zjednoczenia 10

Miejscowość: Chorzów

Kod pocztowy: 41-500

Podpodział krajowy (NUTS): Katowicki (PL22A)

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia

E-mail: dzp@sswch.pl

Telefon: +48 323463652

Adres strony internetowej: www.szpitalspecjalistycznywchorzowie.pl

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): www.e-propublico.pl

Profil nabywcy: www.e-propublico.pl

Inne punkty kontaktowe:

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telefon: +48 224587801

Adres strony internetowej: www.uzp.gov.pl

Role tej organizacji:

Nabywca

Organizacja przyjmująca wnioski o dopuszczenie do udziału

Organizacja rozpatrująca oferty

Organ odwoławczy

Organizacja udzielająca dodatkowych informacji na temat procedur odwoławczych

11. Informacje o ogłoszeniu

11.1 Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: cdb9410c-8097-4894-a03a-effe91eb85a5 - 01

Typ formularza: Procedura konkurencyjna

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 2024-01-08Z 11:15:59Z

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

11.2 Informacje o publikacji

Numer publikacji ogłoszenia: 00013862-2024

Numer wydania Dz.U. S: 6/2024

Data publikacji: 2024-01-09Z