

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	OlgaKowalska
NO_DOC_EXT:	2019-100458
SOFTWARE VERSION:	9.11.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	om.kowalska@kopernik.lodz.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

WWCOiT im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62
Łódź
93-513
Polska
Tel.: +48 426895819
E-mail: om.kowalska@kopernik.lodz.pl
Faks: +48 426895409
Kod NUTS: PL711

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.kopernik.lodz.pl>

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

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.przetargi.kopernik.lodz.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/myportal/aplikacje/skrzynka>

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

EZ.28.80.2019 Postępowanie o udz. zam. publ. prowadzonego w trybie przetargu nieog. o wart. przekraczającej 10 mln euro na dostawę produktów farm. dla WWCOiT w Łodzi
Numer referencyjny: EZ.28.80.2019

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów farmaceutycznych, wyszczególnionych ilościowo i

asortymentowo oraz opisanych w załączniku nr 2 do SIWZ. W treści załącznika nr 2 Zamawiający określił warunki bezwzględnie wymagane, które muszą zostać spełnione przez oferowany przedmiot zamówienia.

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:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fluoresceinum roztwór do wstrzykiwań 100 mg/ml 10 amp. 5 ml, op. 30

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: 36
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**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 1: 126,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2
Część nr: 1

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

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Adalimumabum roztwór do wstrzykiwań 40 mg/0,8 ml 2 amp.-strzyk. 0,8 ml op. 3 600
- 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: 36
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**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 2: 144.000,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Budesonidum + Formoteroli fumaras dihydricus proszek do inhalacji (160 mcg + 4,5 mcg)/dawkę inh. 1 inhalator 60 dawek op. 12
2 Levocetirizini dihydrochloridum tabletki powlekane 5 mg 56 tabl. op. 30
3 Alumini phosphas zawiesina doustna 45 mg/g 1 butelka 250 g, op. 60
4 Fenpiverini bromidum + Metamizolum natricum + Pitofenoni hydrochloridum roztwór do wstrzykiwań (500 mg + 2 mg + 0,02 mg)/ml 10 amp. 5 ml op. 60
5 Warfarinum natricum tabletki 3 mg 100 tabl. op. 60

- 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: 36
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**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 3: 84,72zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ceftarolinum fosamilum proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji 600 mg 10 fiol. op. 60
- 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: 36
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**

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 4: 2 784,00zł

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

Pakiet nr 5
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) Opis zamówienia:

Preparat do płukania jamy ustnej przesycony wodny roztwór jonów wapniowo - fosforowych do płukania jamy ustnej Dwuzasadowy fosforan sodu, jednozasadowy fosforan sodu, chlorek wapnia , chlorek sodu, woda destylowana q.s. (% wagowy) 60 amp. 15 ml lub 4 fiol. 225 ml op. 1 200

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: 36
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**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 5- 1 680,00zł

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

Pakiet nr 6
Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Gadobutrolum roztwór do wstrzykiwań 604,72 mg/ml 1 fiol. 15 ml op. 7 020

2 Iopromidum roztwór do wstrzykiwań, * w czasie trwania umowy możliwość przeliczenia na inne pojemności w ilości proporcjonalnej 768,86 mg/ml 1 butelka 500 ml op. 7 600

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: 36

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**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 6- 141 512,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Etanerceptum roztwór do wstrzykiwań w ampułko-strzykawce 50 mg 4 amp.-strzyk. op. 3 100

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: 36
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**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 7- 180 606,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Propofolum emulsja do wstrzykiwań lub infuzji 20 mg/ml 1 fiol. 50 ml op. 32 000
- 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: 36
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**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 8- 19 200,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Aqua pro iniectione "rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych" poj. 100 ml op. 500
- 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: 36
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**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 9- 20,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Płyn fizjologiczny, wieloelektrolitowy izotoniczny zawierający w 1000ml: Na-141-145mmol , octan-24-34mmol, Ca-2-2,5mmol, K-4-5mmol, Mg-1mmol, Cl-109-127mmol roztwór do infuzji preparat złożony op. 250ml z dwoma niezależnymi portami op. 9 000

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: 36

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**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 10- 360,00zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

4% roztwór żelatynowy w zbilansowanym roztworze elektrolitów, bez mleczanów roztwór do infuzji, bez mleczanów 10 butelek 500 ml op. 1 200

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: 36
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**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 11- 4 800,00zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 12
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi, ul. Pabianicka 62, 93-513 Łódź, Apteka Szpitalna
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Paclitaxelum albuminatum Proszek do sporządzania zawiesiny do infuzji 1 fiol. op. 240
- 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: 36
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**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert, w tym na pakiet nr 12- 5 793,60zł

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 mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 499). W zakresie pakietu 1-4; 6-12.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Umowa z wybranym wykonawcą zostanie zawarta w formie pisemnej.
2. Szczegółowe warunki realizacji zamówienia, płatności oraz zmian do umowy określa załącznik nr 6 do SIWZ (dwa wzory umów)

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

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: 26/08/2019

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: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 26/08/2019

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi
ul. Pabianicka 62 93-513 Łódź, Dział Zamówień Publicznych

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**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Przystępując do przetargu Wykonawca jest obowiązany wnieść przed upływem terminu składania ofert wadium, podział na pakiety został określony w siwz w rozdz.XV WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM..2.WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW – SKŁADANYCH WRAZ Z OFERTĄ W FORMIE ELEKTRONICZNEJ:a)FORMULARZ OFERTOWY – zał.nr1 do SIWZ.b)FORMULARZ Cenowy–zał.nr2doSIWZ.c)Dokument potwierdzający zabezpieczenie oferty wadium (forma dokumentu zgodna z zapisami Rozdziału XV SIWZ).d)Pełnomocnictwo–jeśli dotyczy.e)Oryginał zobowiązania podmiotu udostępniającego swoje zasoby na potrzeby Wykonawcy składającego ofertę–jeśli dotyczy.f)Oświadczenie w formie Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – aktualne na dzień składania ofert. Elektroniczny wzór dokumentu JEDZ, sporządzony zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w Rozporz. Wykon. KE wydanym na podstawie art.59 ust.2 dyrektywy 2014/24/UE oraz art.80 ust.3 dyrektywy2014/25/UE–stanowi zał.nr 3 do przedmiotowej procedury przetargowej-znajduje się na stronie internetowej Zamawiającego.Informacje zawarte ww. oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.f.1) W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać spełnianie warunków udziału w postępowaniu, brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.f.2) Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia–w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby-warunków udziału w postępowaniu składa także oświadczenie o którym mowa w rozdz.XIII.1.f).niniejszej SIWZ dotyczące tych podmiotów. Zamawiający żąda od wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określ. w art.22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w §5 pkt 1,5,6 Rozporz. Min.Rozwoju z 26.07.2016r.f.3) Zamawiający nie żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył ośw. o którym mowa w rozdz.XIII.1.f).niniejszej SIWZ,. W zakresie kryterium kwalif. określonych w niniejszej SIWZ.Wykonawca może ograniczyć się do wypełniania sekcji α części IV formularza JEDZ. Wykonawca nie musi wypełniać żadnej z pozostałych sekcji części IV form. dot.kryteriów kwalifikacji,zaś właściwej (dowodowej) weryfikacji spełniania konkretnych,określonych przez zamawiającego, warunków udz. w postępowaniu Zamawiający dokona co do zasady na zakończenie postępowania w oparciu o stosowne dokumenty składane przez wykonawcę,którego oferta została oceniona najwyżej na wezwanie Zamawiającego (art.26ust.1 uPzp).2.Z postępowania o udzielenie zam.publ. Zamawiający wykluczy: w okolicznościach, o których mowa w art.24 ust.1 pkt.12-23uPzp,W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między

Zamawiającym a Wykonawcami, w tym wszelkie oświadczenia, wnioski, pytania do SIWZ, zawiadomienia oraz informacje, przekazywane są w formie elektronicznej za pośrednictwem: miniPortalu

<https://miniportal.uzp.gov.pl/>

oraz ePUAPu

<https://epuap.gov.pl/wps/portal>

na adres Elektronicznej Skrzynki Podawczej ePUAP/MWCOiT/Skrytka ESP lub poczty elektronicznej na adres:

przetargi@kopernik.lodz.pl. Szczeg

szczegółowe zasady komunikacji

zostały opisane w Rozdz. XIV SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

Warszawa

Polska

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcom przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w Dziale VI ustawy PZP. Szczegółowy opis środków ochrony prawnej znajduje się w Rozdziale XXIV SIWZ.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

Warszawa

02-676

Polska

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

17/07/2019