

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n00353g6
NO_DOC_EXT:	2020-013581
SOFTWARE_VERSION:	9.13.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	a.pietrzyk@kopernik.lodz.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzkie Wielospecjalistyczne Centrum Onkologii i Traumatologii im. M. Kopernika w Łodzi

Adres pocztowy: Pabianicka 62

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 93-513

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Adam Pietrzyk

E-mail: a.pietrzyk@kopernik.lodz.pl

Tel.: +48 426895911

Faks: +48 426895409

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://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: <http://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:**

Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonego w trybie przetargu nieograniczonego o wartości powyżej 10 000 000 euro na dostawę produktów farmaceutycznych dla Wojewódzkiego Wielospecja

Numer referencyjny: EZ.28.5.2020

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 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, POLSKA, apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Gadoteridolum roztwór do wstrzykiwań 279,3 mg/ml 1 fiol. 15 ml op. 2 250
- 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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 2

Część nr: 2

- 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, POLSKA, apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Calcii chloridum roztwór do wstrzykiwań 67 mg/ml 10 amp. 10 ml op. 14 880
- 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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 3
Część nr: 3
- 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, POLSKA, apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Trifluridinum + Tipiracilum tabletki powlekane 15 mg + 6,14 mg 20 tabl. op. 690
2 Trifluridinum + Tipiracilum tabletki powlekane 15 mg + 6,14 mg 60 tabl. op. 300

3 Trifluridinum + Tipiracilum tabletki powlekane 20 mg + 8,19 mg 20 tabl. op. 134

4 Trifluridinum + Tipiracilum tabletki powlekane 20 mg + 8,19 mg 60 tabl. op. 300

Refundowane według Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia według Załącznika B

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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Cladribinum tabletki 10 mg 1 tabl. (z możliwością przeliczenia na opakowania zbiorcze) op. 360

Refundowane według Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia według Załącznika B

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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

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

Pakiet 5

Część nr: 5

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, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

Lanreotidum roztwór do wstrzykiwań 120 mg/dawkę 1 amp.-strzyk. 0,5 ml op. 36

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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 6
Część nr: 6
- 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, POLSKA, apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Meropenemum proszek do sporządzania roztworu do wstrzykiwań lub infuzji 1000 mg 10 fioł/but/flak. opak 5 700
- 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: 24
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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7
Część nr: 7
- 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, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Axitinibum tabletki powlekane 1 mg 56 tabl. opak 200

2 Axitinibum tabletki powlekane 5 mg 56 tabl. opak 200

Refundowane według Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia według Załącznika B

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: 24

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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań 20 mg / 0,2 ml 10 s-amp. 0,2 ml op 400

2 Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań 40 mg / 0,4 ml 10 s-amp. 0,4 ml op 20 000

3 Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań 60 mg / 0,6 ml 10 s-amp. 0,6 ml op 2 200

4 Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań 80 mg / 0,8 ml 10 s-amp. 0,8 ml op 1 500

5 Enoxaparinum natricum roztwór do wstrzykiwań 100 mg / 1 ml 10 s-amp. 1 ml op 200

6 Natrii valproas + Acidum valproicum tabletki powlekane o przedłużonym uwalnianiu 333 mg + 145 mg 30 tabl. op 600

7 "Natrii valproas + Acidum

valproicum" "granulat o przedłużonym uwalnianiu" "(666,60 mg + 290,27 mg)/sasz." 30 sasz. op 40
 8 "Natrii valproas + Acidum valproicum" "granulat o przedłużonym uwalnianiu" "(333,30 mg + 145,14 mg)/sasz." 30 sasz. op 50
 9 Spiramycinum tabletki powlekane 1,5 mln j.m. 16 tabl. op. 50
 10 Spiramycinum tabletki powlekane 3 mln j. m. 10 tabl. op. 50
 11 Rasburicasum proszek i rozpuszczalnik do przygotowania koncentratu do sporządzania roztworu do infuzji dożylnych 1,5 mg/ml 3 fiol. 1,5 mg + 3 amp. rozp. opak 300
 12 Plerixafor roztwór do wstrzykiwań 20 mg/ml 1 fiol. 24 mg/1,2 ml opak 15
 13 Clopidogrel tabletki 75 mg 28 tabl. opak 600
 14 Teicoplaninum proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infizji 200 mg 1 fiol. proszku + rozpuszczalnik opak 50
 15 Teicoplaninum proszek i rozpuszczalnik do sporządzania roztworu do wstrzykiwań i infizji 400 mg 1 fiol. proszku + rozpuszczalnik opak 1 700
 Refundowane według Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia według Załącznika C w zakresie poz. 11-12

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: 24
 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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9

Część nr: 9

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, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Posaconazole zawiesina doustna 40 mg / ml 1 butelka 105 ml op 800

Refundowane według Obwieszczenia Ministra Zdrowia na dzień otwarcia według Załącznika C

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: 24

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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10

Część nr: 10

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, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Albumini humani solutio roztwór do infuzji 200 g/l 1 butelka 100 ml op. 20 000

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: 24
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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11
Część nr: 11

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, POLSKA, apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Immunoglobulinum humanum normale (SCIG) stabilizowana L-proliną roztwór do wstrzykiwań 200 mg/ml 1 fiol. 5 ml (1G) * z możliwością zamiany na inne dawki GRAM 1 400

2 Immunoglobulinum humanum normale (IgG) stabilizowana L-proliną roztwór do infuzji 100 mg/ml 1 fiol. 10 ml (1G) * z możliwością zamiany na inne dawki GRAM 14 000

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: 12
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 w łącznej wysokości: 520 000 PLN przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe wymagania dotyczące wniesienia wadium dla poszczególnych pakietów zawiera rozdział XV SIWZ.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym**III.1) Warunki udziału****III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z art. 74 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (tekst jednolity: Dz. U. z 2019 r., poz. 499).

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 5 do SIWZ

III.2.3) Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**Sekcja IV: Procedura****IV.1) Opis****IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

W przedmiotowym zachodzi pilna potrzeba udzielania zamówienia i skrócenia terminu. W postępowaniu ujęte są leki z programów lekowym, które są refundowane w 100% przez Narodowy Fundusz Zdrowia. Centrum ma podpisane kontrakty z Ministerstwem Zdrowia na programy lekowe, w których leki z załącznikiem nr 2 są niezbędne i jest zobligowane do wypełnienia jego postanowień, oraz leki, których zużycie znacznie się

zwiększyło ze względu na nowe wytyczne. Aby zapewnić ciągłość dostaw konieczne jest skrócenie terminu składania ofert.

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: nie

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: 14/02/2020

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**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 14/02/2020

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, POLSKA.

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:**

Wykaz oświadczeń i dokumentów – składanych wraz z ofertą w formie elektronicznej:

a) formularz ofertowy – zał. nr 1 do SIWZ,

b) formularz cenowy – zał. nr 2 do SIWZ,

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 dyrektywy 2014/25/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 wykazu je 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 26.7.2016 r.

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 niniej. rozdz. 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. 26 ust. 1 uPzp).

2. Z postępowania o udzielenie zam. publ. Zamawiający wykluczy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 uPzp.

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/portalna

adres elektronicznej skrzynki podawczej ePUAP/MWCOiT/Skrytka ESP lub poczty elektronicznej na adres:

przetargi@kopernik.lodz.pl . Szczegółowe zasady komunikacji zostały opisane w rozdz. XIV SIWZ.

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

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

VI.4.3) **Składanie 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**

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

29/01/2020