

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:273537-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Produkty farmaceutyczne
2022/S 099-273537**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

Adres pocztowy: ul. Okólna 181

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 91-520

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Marzena Kolasa

E-mail: zamowienia@centrumpluc.com.pl

Tel.: +48 426177290

Faks: +48 426590412

Adresy internetowe:

Główny adres: www.centrumpluc.com.pl

Adres profilu nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/pn/centrumpluc>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/centrumpluc>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/centrumpluc>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywna dostawa leków stosow. w chemiot. w leczeniu nowot. płuc, leków dostępnych w ramach programu lekowego w leczeniu nowot. płuc i włóknienia płuc oraz leków przeciwwym. do WZOZCLChPłiR w Łodzi

Numer referencyjny: 11/ZP/PN/22

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Sukcesywna dostawa leków stosowanych w chemioterapii w leczeniu nowotworów płuc, leków dostępnych w ramach programu lekowego w leczeniu nowotworów płuc i włóknienia płuc oraz leków przeciwwymiotnych do WZZOZCLChPliR w Łodzi, ul. Okólna 181. Zamawiający: - nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej, -nie prowadzi postęp. w celu zawarcia umowy ramowej, -nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamów. wyłącznie przez Wykonawców, o których mowa w art. 94 Pzp, - nie określa dodatkowych wymagań związanych z zatrudnianiem osób, o których mowa w art. 96 ust. 2 pkt 2 Pzp, -nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postęp., -nie dokonuje zastrzeżeń, o których mowa w art. 60 i art. 121, -nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95 ustawy Pzp, - nie przewiduje udzielenia zaliczek na poczet wykonania zamów., - nie przewiduje udzielania zamów., o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamów. podwykonawcy (podwykonawcom).
- 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:**
leki
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 1 obejmuje swym zakresem 16 pozycji asort. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 2 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 3 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 4 obejmuje swym zakresem 1 pozycję asortymentową. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 5 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 6 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 7 obejmuje swym zakresem 1 pozycję asortymentową. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 8 obejmuje swym zakresem 4 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki
Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 9 obejmuje swym zakresem 3 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki
Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 10 obejmuje swym zakresem 3 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 11 obejmuje swym zakresem 1 pozycję asortymentową. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik

nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

leki

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 12 obejmuje swym zakresem 1 pozycję asortymentową. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 13 obejmuje swym zakresem 4 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 14 obejmuje swym zakresem 1 pozycję asortymentową. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 15 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 16 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

leki

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) Opis zamówienia:

Pakiet 17 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone

obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 18 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 19 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 20 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 21 obejmuje swym zakresem 3 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 22 obejmuje swym zakresem 1 pozycję asortymentową. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 23 obejmuje swym zakresem 1 pozycję asortymentową. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i

używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

leki

Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL Polska

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 24 obejmuje swym zakresem 2 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20

Cena - Waga: 60

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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 25 obejmuje swym zakresem 3 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 26 obejmuje swym zakresem 1 pozycję asortymentową. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
leki

Część nr: 27

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL Polska
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Wojewódzkiego Zespołu Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pakiet 27 obejmuje swym zakresem 3 pozycje asortymentowe. Szacunkowy wykaz dostaw na czas obowiązywania umowy został określony w Formularzu asortymentowo-cenowym stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ. Zamawiający wymaga, aby oferowany przedmiot zamówienia spełniał wymagania określone obowiązującym prawem, został dopuszczony do obrotu i posiadał wymagane prawem dokumenty, stwierdzające dopuszczenie do stosowania na terenie Polski. Przedmiot zamówienia musi być dopuszczony do obrotu i używania zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021 r. poz. 1977) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 20
Cena - Waga: 60
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W niniejszym postępowaniu Zamawiający nie wymaga składania przedmiotowych środków dowodowych.

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:
Wykonawca spełni warunek dotyczący uprawnień, jeżeli wykaże, iż posiada zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/ składu konsygnacyjnego, a jeżeli Wykonawca jest wytwórcą, zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001r. – Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021, poz. 1977). Z postępow. o udzielenie zam. wyklucza się Wykonawcę a) w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 1 (przesłanki oblig.), z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2 ustawy Pzp, b) na podst. art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13

kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpiecz. narodowego, c) na podst.art. 5k rozporz. Rady (UE) nr 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporz. 2022/756. Wykaz dok. składanych na wezwanie Zamawiającego: - w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępow.: 1) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp, art.108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dot. orzeczenia zakazu ubiegania się o zam. publiczne tytułem środka karnego, sporządzonej nie wcześniej niż 6 m-cy przed jej złożeniem; 2) ośw. wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp - Zał. nr 5 do SWZ; 3) ośw. Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w ośw., o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy (JEDZ) - Zał. nr 7 do SWZ; 4) ośw. wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o braku podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie: - art. 5krozporząd. 833/2014, - art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpiecz. narodowego - Zał. nr 9 do SWZ. - w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu, dot. uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej żąda: 1) zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/ składu konsygnacyjnego; 2) zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą – jeżeli dotyczy.

Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury, określonej w art. 139 ust. 1. ustawy Pzp. Zgodnie z art. 139 ust. 1 ustawy Pzp, Zamawiający może najpierw dokonać badania i oceny ofert, a następnie dokonać kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wskazuje warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wskazuje warunku udziału w postępowaniu w tym zakresie.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Projektowane postanowienia Umowy zawiera załączony do SWZ wzór Umowy - Załącznik nr 4 do SWZ

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2022/S 028-070680

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

Data: 06/06/2022

Czas lokalny: 09:30

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 03/09/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 06/06/2022

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego. Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia: Zgodnie z Ustawą Pzp Zamawiający nie ma obowiązku przeprowadzania jawnej sesji otwarcia ofert w sposób jawny z udziałem wykonawców lub transmitowania sesji otwarcia za pośrednictwem elektronicznych narzędzi do przekazu wideo on-line a ma jedynie takie uprawnienie.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

II kwartał 2023

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Wykonawca składa: 1) Formularz ofertowy – Zał. nr 1 do SWZ, 2) Formularz asort.-cenowy – Zał. nr 2 do SWZ, 2. 3) Ośw. o niepodleganiu wykl., spełnianiu warunku udziału w postępow. w formie Jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ) - Zał. nr 3 do SWZ. Ośw. składają odrębnie wykonawca/ każdy spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zam. 4) Ośw. wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zam. - Zał. nr 6 do SWZ. 5) Ośw. o niepodleganiu wykluczeniu na podst. 5k rozporz. Rady (UE) nr 833/2014 oraz art. 7 ust. 1 Ustawy z dnia 13.04.2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpiecz. narodowego - Zał. nr 8 do SWZ. Do oferty Wykonawca załącza również: Pełnomocnictwo - jeżeli dotyczy. Zamaw. nie wymaga wniesienia wadium. Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europ. i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycz. w związku z przetwarzaniem danych osob. i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporz. o ochronie danych) (Dz.Urz.UE L119 z 04.05.2016 str. 1, z późn. zm.), zwanej w dalszej części „RODO” informuję, że: - administ. Pani/Pana danych osob. jest: Wojew. Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehab. w Łodzi ul. Okólna 181, 91-520 Łódź fax 42 659 04 12, adres strony internetowej: www.centrumpluc.com.pl; - kontakt z insp. ochrony danych osob. w Wojewódzkim Zespole Zakładów Opieki Zdrowotnej Centrum Leczenia Chorób Płuc i Rehabilitacji w Łodzi odbywa się za pośrednictwem adresu e-mail: inspektorochronydanych@centrumpluc.com.pl ; Pani/Pana dane osob. przetwarzane będą na podst. art. 6 ust. 1 lit. C RODO w celu prowadzenia przedmiot. postępow. o udzielenie zam. publ. oraz zawarcia umowy, a podstawą prawną ich przetwarzania jest obowiązek prawny zastosowania sformalizowanych procedur udzielania zam. publ. spoczywający na Zam.; - odbiorcami Pani/ Pana danych osob. będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dok. postępow. w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp; - Pani/Pana dane osob. będą przechow., zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępow. o udzielenie zam. publ., a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechow. obejmuje cały czas trwania umowy; obowiązek podania przez Panią/Pana danych osob. bezpośrednio Pani/Pana dot. jest wymogiem ustawowym określ. w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępow. o udzielenie zam. publ.; konsekwencje niepodania określ. danych wynikają z ustawy Pzp; - w odniesieniu do Pani/Pana danych osob. decyzje nie

będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosownie do art. 22 RODO; posiada Pani/Pan:a) na podst. art. 15 RODO prawo dostępu do danych osob. Pani/ Pana dot. (w przypadku, gdy skorzystanie z tego prawa wymagałoby po stronie administ. niewspółmiernie dużego wysiłku może zostać Pani/Pan zobow. do wskazania dodat. informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępow. o udzielenie zam. publ. lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępow. o udzielenie zam.); b) na podst. art. 16 RODO prawo do sprostowania lub uzupełnienia Pani/Pana danych osob.(1); c) na podst. art. 18 RODO prawo żądania od adm. ograniczenia przetwarzania danych osob. z zastrzeżeniem przypadków o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO (2); d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osob., gdy uzna Pani/ Pan, że przetwarzanie danych osob. Pani/Pana dot. narusza przepisy RODO; - nie przysługuje Pani/Panu: a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osob. b) prawo do przenoszenia danych osob., o których mowa w art. 20 RODO; c) na podst. art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osob. gdyż postawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osob. jest art. 6 ust 1 lit. c RODO

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określi. w niniejszym dziale przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zam. lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamaw. przepisów ustawy PZP.2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępow. o udzielenie zam. lub ogłosz. o konkursie oraz dok. zam. przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 PZP oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.3. Odwołanie przysługuje na:1)niezgodną z przepisami ustawy czynność Zam., podjętą w postępow. o udzielenie zam., w tym na projektowane postanowienie umowy2)zaniechanie czynności w postępow. o udzielenie zam. do której zam. był obowiązany na podstawie ustawy3) zaniechanie przeprowadzenia postępow. o udzielenie zam. lub zorganizowania konkursu na podst. ustawy, mimo że zam. był do tego obowiązany.4. Terminy wnoszenia odwołań:1) Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania inform. o czynności Zam. stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli inform. została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektr.2) Odwołanie wnosi się w terminie 15 dni od dnia przekazania inform. o czynności Zam. stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt. powyżej.3) Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępow. o udzielenie zam.lub wobec treści dokum. zam., wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłosz. w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dok. zam. a na stronie internetowej.4) Odwołanie wobec czynności innych niż określi. w pkt. 1), 2) i 3) wnosi się: w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 5. Pisma w postępow. odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektr. albo w postaci elektr., z tym że odwołanie i przystąpienie do postępow. odwoławczego, wniesione w postaci elektr., wymagają opatrzenia

podpisem zaufanym. 6. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora poczt., w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektr. wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektr.7. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. 8. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.9. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. 10. Odwołujący przekazuje zam. odwołanie wniesione w formie elektr. albo postaci elektr. albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.11. Domniemywa się, że zam. mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przekazanie odpowiednio odwołania albo jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektr.12. Odwołanie podlega rozpoznaniu, jeżeli: 1) nie zawiera braków formalnych;2) uiszczono wpis w wymaganej wysokości.13. Wpis uiszcza się najpóźniej do dnia upływu terminu do wniesienia odwołania.14. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1, stronom oraz uczestnikom postępow. odwoławczego przysługuje skarga do sądu.15. W postępow. toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r.–Kodeks postępow. cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej.16. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie –sądu zam. publ., zwanego dalej sądem zamówień publicznych. Z przyczyn techn. pozostałe zapisy, dot. pouczenia o środkach ochrony prawnej przysługujących Wykonawcy zostały określone w treści SWZ.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

18/05/2022