

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:294144-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Produkty farmaceutyczne  
2023/S 095-294144**

**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](mailto:zamowienia@centrumpluc.com.pl)

Tel.: +48 426177290

Faks: +48 426590412

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.centrumpluc.com.pl](http://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/transakcja/763939>

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/transakcja/763939>

**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 stosowanych w chemioterapii w leczeniu nowotworów płuc, leków dostępnych w ramach programu lekowego w leczeniu nowotworów płuc i włóknienia płuc oraz leków przeciwwymiotnych

Numer referencyjny: 11/ZP/PN/23

**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 ustawy Pzp, -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 8 ustawy Pzp. 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: PL711 Miasto Łódź  
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 22 pozycje asort.: poz. 1 Carboplatinum inj., koncentrat 150mg, fiol 40, poz. 2 Carboplatinum inj., koncentrat 450mg, fiol 40, poz. 3 Carboplatinum inj., koncentrat 600mg, fiol 400, poz. 4 Etoposidum inj., koncentrat 100mg, fiol 10, poz. 5 Etoposidum inj., koncentrat 200mg, fiol 1000, poz. 6 Cisplatinum inj., koncentrat 1mg/1ml fl 50ml, fiol 250, poz. 7 Cisplatinum inj., koncentrat 1mg/1ml fl 10ml, fiol 10, poz. 8 Doxorubicini h/ch inj. koncentrat 50mg, fiol 30, poz. 9 Doxorubicini h/ch inj. koncentrat 10mg, fiol 10, poz. 10 Docetaxelum inj. 20mg, fiol 80, poz. 11 Docetaxelum inj. 80mg, fiol 160, poz. 12 Gemcitabini h/ch inj, koncentrat, fiol o pojemności nie większej niż 50 ml, 2000mg, fiol 140, poz. 13 Gemcitabini h/ch inj, koncentrat, fiol o pojemności nie większej niż 25 ml, 1000mg, fiol 30, poz. 14 Gemcitabini h/ch inj, koncentrat, fiol o pojemności nie większej niż 5 ml, 200mg, fiol 10, poz. 15 Vinorelbinum inj. 10mg, szt 500, poz. 16 Vinorelbinum inj. 50mg, szt 500, poz. 17 Pemetrexedum inj. 100mg, fiol 150, poz. 18 Pemetrexedum inj. 500mg, fiol 250, poz. 19 Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 30mg, fiol 5, poz. 20 Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 100mg, fiol 25, poz. 21 Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 150mg, fiol 10, poz. 22 Paclitaxelum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji. 300mg, fiol 20.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 asort.: poz. 1 Cyclophosphamidum inj. 200mg, fiol 20, poz. 2 Cyclophosphamidum inj. 1000mg, fiol 40.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
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: PL711 Miasto Łódź

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 3 pozycje asort.: poz. 1 Erlotinibum tabletki 150mgX 30 tabl. 2, poz. 2 Erlotinibum tabletki 100mgX 30 tabl. 10, poz. 3 Erlotinibum tabletki 25mgX 30 tabl. 1.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź  
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 asort.: poz. 1 Gefitinibum tabl powl. 250mgx 30tabl, 5  
Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
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: PL711 Miasto Łódź

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 asort.: poz. 1 Topotecanum inj., koncentrat. Fiol.1mg/1ml, fiol 1ml 250, poz. 2 Topotecanum inj., koncentrat. Fiol.1mg/1ml, fiol 4ml 150.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 1 pozycję asort.: poz. 1 Vincristini sulfas inj roztwór 1mg, szt. 30.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 3 pozycje asort.: poz. 1 Pegfilgrastimum roztwór do wstrzykiwań 6mg amp-strz. 20, poz. 2 Filgrastim 30 mln. j.m. /0,5 ml amp-strz. 80, poz. 3 Filgrastim 48 mln. j.m. /0,5 ml amp-strz. 120.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 3 pozycje asort.: poz. 1 Afatynibum tabletki powlekane 40mgX 28 szt. 5, poz. 2 Afatynibum tabletki powlekane 30mgX 28 szt. 25, poz. 3 Afatynibum tabletki powlekane 20mgX 28 szt. 3. Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 asort.: poz. 1 Alectinibum kaps twarde 150mgX 224 szt. 20,

poz. 2 Atezolizumabum , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 1200mg/20ml fiol 300, poz. 3

Atezolizumabum , koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 840 mg/14 ml, fiol 120.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 4 pozycje asort.: poz. 1 Brigatinibum tabl powlekane 90mg + 180mg 7 tabl + 21 tabl. 1, poz. 2 Brigatinibum tabl powlekane 30mgX 28 szt 1, poz. 3 Brigatinibum tabl powlekane 90mg X 28 szt 1, poz. 4 Brigatinibum tabl powlekane 180mgX 28 szt 20. Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź  
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 asort.: poz. 1 Ceritinibum kaps twarde 150mgX150 szt 3.  
Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
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: PL711 Miasto Łódź

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 2 pozycje asort.: poz. 1 Durvalumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 120 mg/ 2,4ml, fiol 3, poz. 2 Durvalumabum koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 500mg/ 10ml, fiol 100.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź  
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 2 pozycje asort.: poz. 1 Nintedanibum kaps, wskazany do stosowania u dorosłych w leczeniu idiopatycznego włóknienia płuc 150mgx 60 szt. 180,  
poz. 2 Nintedanibum kaps, wskazany do stosowania u dorosłych w leczeniu idiopatycznego włóknienia płuc 100mgx 60 szt. 70.  
Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
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: PL711 Miasto Łódź  
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 2 pozycje asort.: poz. 1 Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10mg/ml, fiol 4ml fiol 260, poz. 2 Nivolumabum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji 10mg/ml, fiol 10ml, fiol 520.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 asort.: poz. 1 Osimertinibum tabl. powl. 40mgX 30 szt. 2, poz. 2 Osimertinibum tabl. powl. 80mgX30 szt. 70.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 asort.: poz. 1 Pirfenidonum tabl. 801mgX 84 szt. 100, poz. 2 Pirfenidonum kaps/tabl. 267mgX 252 szt. 20.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 1 pozycję asort.: poz. 1 Pembrolizumabum, proszek do sporządzania roztworu do infuzji 100mg, fiol 300.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź  
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 1 pozycję asort.: poz. 1 Darbepoetinum alfa roztwór do wstrzykiwań 500 mcg/ml, Amp-strz. 45.  
Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
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: PL711 Miasto Łódź  
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 1 pozycję asort.: poz. 1 Netupitantum+Palonosetroni h/chlor. 300mg + 0,5 mg X 1 kaps. 90.  
Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
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: PL711 Miasto Łódź  
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 3 pozycje asort.: poz. 1 Ondansetronum inj. 2mg/1ml ; amp. 4 mlX 5 amp. 400, poz. 2 Ondansetronum inj. 2mg/1ml ; amp. 2 mlX 5 amp. 10, poz. 3 Ondansetronum tabl. ulegające rozpadowi w jamie ustnej 8 mg x 10 tabl.x10 tabl. 10.  
Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
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: PL711 Miasto Łódź  
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 2 pozycje asort.: poz. 1 Ipilimumabum 50mg/10mlx 1fiol. 20, poz. 2 Ipilimumabum 200mg/40mlx 1fiol. 10.  
Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10  
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: PL711 Miasto Łódź  
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 asort.: poz. 1 Entrectinibum 200 mg X 90 tabl. 12.  
Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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: PL711 Miasto Łódź

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 asort.: poz. 1 Cemiplimabum 350 mg/7 ml x1 fiol. 50.

Szacunkowy opis zawiera Formularz asortymentowo-cenowy stanowiący 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. 974 ze zmian.) i posiadać świadectwo rejestracji MZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji / Waga: 10

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 udziału w postępowaniu dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jeżeli 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 2001 r. – Prawo Farmaceutyczne (tekst jednolity Dz. U. z 2021, poz. 974 ze zmian.). Z postępowania 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 bezpieczeństwa narodowego. Wykaz dok. składanych na wezwanie Zamawiającego: - w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu: 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; - 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 dot. 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. Dodatkowe warunki zakazujące udzielania i dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych (obligatoryjne przesłanki z art. 5k) wynikające z rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dotyczącego środków

ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 08 kwietnia 2022 r. Zgodnie z treścią art. 5k ust. 1 rozporządzenia 833/2014 w brzmieniu nadanym rozporządzeniem 2022/576 zakazuje się udzielania lub dalszego wykonywania wszelkich zamówień publicznych lub koncesji objętych zakresem dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, a także zakresem art. 10 ust. 1, 3, ust. 6 lit. a)–e), ust. 8, 9 i 10, art. 11, 12, 13 i 14 dyrektywy 2014/23/UE, art. 7 i 8, art. 10 lit. b)–f) i lit. h)–j) dyrektywy 2014/24/UE, art. 18, art. 21 lit. b)–e) i lit. g)–i), art. 29 i 30 dyrektywy 2014/25/UE oraz art. 13 lit. a)–d), lit. f)–h) i lit. j) dyrektywy 2009/81/WE na rzecz lub z udziałem: a) obywateli rosyjskich lub osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów z siedzibą w Rosji; b) osób prawnych, podmiotów lub organów, do których prawa własności bezpośrednio lub pośrednio w ponad 50 % należą do podmiotu, o którym mowa w lit. a) niniejszego ustępu; lub c) osób fizycznych lub prawnych, podmiotów lub organów działających w imieniu lub pod kierunkiem podmiotu, o którym mowa w lit. a) lub b) niniejszego ustępu, w tym podwykonawców, dostawców lub podmiotów, na których zdolności polega się w rozumieniu dyrektyw w sprawie zamówień publicznych, w przypadku gdy przypada na nich ponad 10 % wartości zamówienia.

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: [2023/S 035-098796](#)

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

Data: 01/06/2023

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: 29/08/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 01/06/2023

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie ofert następuje przy użyciu systemu teleinformatycznego. Otwarcie ofert dokonywane jest poprzez odszyfrowanie wczytanych na platformie ofert.

#### **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 2024

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

##### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

Wykonawca składa: Formularz ofertowy- Zał. nr 1 do SWZ. Formularz cenowy- Zał. nr 2 do SWZ.

Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu z postępowania (JEDZ)- Zał. nr 3 do SWZ. Oświadczenie

składają odrębnie: wykonawca/każdy spośród wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie

zamówienia.4.Oświad. wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, z którego wynika,

które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy - Zał.nr 6 do SWZ.5. Inne oświadczenie Wykonawcy, dot.

przesłanki sankcyjnej na podstawie art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r., dot.

środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie, w brzmieniu

nadany rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 z dnia 08 kwietnia 2022 r.– Zał. nr 8 do SWZ. Do oferty

wykonawca załącza również: Umocowanie do reprezentacji wykonawcy. 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.Ur.z.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](http://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

email: [inspektorochronydanych@centrumpluc.com.pl](mailto:inspektorochronydanych@centrumpluc.com.pl) ; Pani/Pana dane osob. przetwarzane będą na podst.

art.6 ust. 1 lit. C RODO w celu prowadzenia przedmiot. postępowania 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. postępowania 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 postępowania 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 postępowaniu 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

dotat. informacji mających na celu sprecyzowanie żądania, w szczególności podania nazwy lub daty postępowania o

udzielenie zam. publ. lub konkursu albo sprecyzowanie nazwy lub daty zakończonego postępowania 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 prawożądania 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 podst.prawną przetwarzania Pani/Pana danych osob. jest art. 6.1c)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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://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 postęp. odwoławczego przysługuje skarga do sądu.15. W postęp. toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r.–Kodeks postęp. 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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

12/05/2023