

# POLSKA - PRODUKTY FARMACEUTYCZNE - DOSTAWY LEKÓW

2/2024

Ogłoszenie o zamówieniu lub ogłoszenie o koncesji – tryb standardowy

## 1. Nabywca

### 1.1 Nabywca

*Oficjalna nazwa:* Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego sp. z o. o.

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

## 2. Procedura

### 2.1 Procedura

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Przedmiotem zamówienia są dostawy leków do Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego w Żyrardowie

*Identyfikator procedury:* 76213024-1b6b-4594-bb69-7b6e0d54668a

*Wewnętrzny identyfikator:* CZMZ/2500/1/2024

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Procedura jest przyspieszona:* nie

#### 2.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 2.1.4 Informacje ogólne

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

ustawa z dnia 11 września 2019 r. PZP - art.139 ust.1

#### 2.1.6 Podstawy wykluczenia

Bezpośrednie lub pośrednie zaangażowanie w przygotowanie przedmiotowego postępowania o udzielenie zamówienia: art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy Pzp

Korupcja: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Nadużycia: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Naruszenie obowiązków w dziedzinie prawa pracy: art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. h i pkt2 ustawy Pzp

Opłacanie składek na ubezpieczenie społeczne: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp

Płatność podatków: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy Pzp

Podstawy wykluczenia o charakterze wyłącznie krajowym: Przesłanki te dotyczą: 1) wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwo, o którym mowa w art. 47 ustawy o sporcie; 2) wykluczenia wykonawcy w przypadku skazania za przestępstwa przeciwko wiarygodności dokumentów i przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu (art. 108 ust. 1 pkt 1 lit. g) i pkt 2 ustawy Pzp), tj. za przestępstwa, o których mowa w art. 270- 277d Kodeksu karnego [przestępstwa wiarygodności dokumentów] i przestępstwa, o których mowa w art. 296-307 Kodeksu karnego [przestępstwa przeciwko obrotowi gospodarczemu] , z wyjątkiem przestępstwa udaremniania lub utrudniania stwierdzenia przestępnego pochodzenia pieniędzy lub ukrywania ich pochodzenia, o

którym mowa w art. 299 Kodeksu karnego. 3) wykluczenia wykonawcy, wobec którego prawomocnie orzeczono zakaz ubiegania się o zamówieni a publiczne (art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp); zakaz orzekany jest wobec podmiotu zbiorowego w oparciu o przepisy ustawy z dnia 28 października 2002 r. o odpowiedzialności podmiotów zbiorowych za czyny zabronione pod groźbą kary (Dz. U. z 2016 r. poz. 1541 oraz z 2017 r. poz. 724 i 933 ), a wobec osoby fizycznej w oparciu o przepisy Kodeksu postępowania karnego . 4) art. 108 ust. 2 ustawy Pzp, 5) postawy wykluczenia wskazanych art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 – o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz.U. poz. 835) Porozumienia z innymi wykonawcami mające na celu zakłócenie konkurencji: art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp

Praca dzieci i inne formy handlu ludźmi: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Pranie pieniędzy lub finansowanie terroryzmu: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Przestępstwa terrorystyczne lub przestępstwa związane z działalnością terrorystyczną: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

Udział w organizacji przestępczej: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp

## 5. Część zamówienia

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Ampułki

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 1

5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

5.1.2 *Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* ul. Limanowskiego 30

*Miejscowość:* Żyrardów

*Kod pocztowy:* 96-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Żyrardowski (PL926)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

5.1.7 *Zamówienia strategiczne*

*Zielone zamówienia - Kryteria:* Brak kryteriów zielonych zamówień publicznych

5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi. Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi;

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100 % cena najniższa

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Niedozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Tak

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0002

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* OMNIPAQUE

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 2

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Limanowskiego 30

*Miejscowość:* Żyrardów

*Kod pocztowy:* 96-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Żyrardowski (PL926)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003

Tytuł: Dostawy leków

Opis: ORNITHINE +AMANTADINE SULFAS

Wewnętrzny identyfikator: część nr 3

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Limanowskiego 30

Miejscowość: Żyrardów

Kod pocztowy: 96-300

Podpodział krajowy (NUTS): Żyrardowski (PL926)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

Rodzaj: Cena

Opis: 100%

Waga (wartość procentowa, dokładna): 100

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Tak

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0004

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Sevoflurane

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 4

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.2 Miejsce realizacji

Adres pocztowy: ul. Limanowskiego 30

Miejscowość: Żyrardów

Kod pocztowy: 96-300

Podział krajowy (NUTS): Żyrardowski (PL926)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

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

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100%

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

Warunki zamówienia:

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0005*

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Galenika

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 5

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy:* ul. Limanowskiego 30

*Miejscowość:* Żyrardów

*Kod pocztowy:* 96-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Żyrardowski (PL926)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*



#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100%

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne: polski

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Oferty wariantowe: Niedozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

5.1 Techniczny ID partii: LOT-0006

Tytuł: Dostawy leków

Opis: środki odurzające

Wewnętrzny identyfikator: część nr 6

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100%

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Tak

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

## 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0007

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Środki psychotropowe

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 7

### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.2 Miejsce realizacji

*Adres pocztowy:* ul. Limanowskiego 30

*Miejscowość:* Żyrardów

*Kod pocztowy:* 96-300

*Podział krajowy (NUTS):* Żyrardowski (PL926)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100%

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny: Dozwolone*

*Oferty wariantowe: Niedozwolone*

*Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00*

*Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>*

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0008*

*Tytuł: Dostawy leków*

*Opis: Płyny infuzyjne*

*Wewnętrzny identyfikator: część nr 8*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne*

#### *5.1.2 Miejsce realizacji*

*Adres pocztowy: ul. Limanowskiego 30*

*Miejscowość: Żyrardów*

*Kod pocztowy: 96-300*

*Podpodział krajowy (NUTS): Żyrardowski (PL926)*

*Kraj: Polska*

*Informacje dodatkowe:*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 12 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Opis:* 100%

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Oferty wariantowe:* Niedozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Tak

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0009

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Worki do żywienia pozajelitowego

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 9

### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

## 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0010

Tytuł: Dostawy leków

Opis: Substancje do receptury

Wewnętrzny identyfikator: część nr 10

### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury

### 5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Opis: 100%

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0011

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* TABLETKI

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 11

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00



*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00*

*Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>*

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0012*

*Tytuł: Dostawy leków*

*Opis: Tabletki II*

*Wewnętrzny identyfikator: część nr 12*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 12 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej*

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

*Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.*

*Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane*

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### *5.1.11 Dokumenty zamówienia*

*Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,*

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0013

Tytuł: Dostawy leków

Opis: Povidone -iodine

Wewnętrzny identyfikator: część nr 13

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Tak

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0014

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Desflurane

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 14

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pnczmz>

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Tak

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0015

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* HYDROCORTISONUM

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 15

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

## 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0016

Tytuł: Dostawy leków

Opis: ciprofloxacyn+metronidazol

Wewnętrzny identyfikator: część nr 16

### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury

### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

#### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0017

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Metamizolum

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 17

##### 5.1.1 *Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

##### 5.1.3 *Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

##### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

##### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

##### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

##### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0018

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Produkty do żywienia dojelitowego i sprzęt do podaży diet

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 18

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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



*Katalog elektroniczny: Dozwolone*

*Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00*

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY*

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00*

*Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>*

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak*

*Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone*

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak*

*Stosowane będą płatności elektroniczne: tak*

#### *5.1.15 Techniki*

*Umowa ramowa:*

*Brak umowy ramowej*

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

*Brak dynamicznego systemu zakupów*

#### *5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza*

### *5.1 Techniczny ID partii: LOT-0019*

*Tytuł: Dostawy leków*

*Opis: Produkty do żywienia pozajelitowego*

*Wewnętrzny identyfikator: część nr 19*

#### *5.1.1 Przeznaczenie*

*Charakter zamówienia: Dostawy*

*Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne*

#### *5.1.3 Szacowany okres obowiązywania*

*Okres obowiązywania: 12 MONTH*

#### *5.1.6 Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.*

*Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE*

#### *5.1.9 Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej*

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

*Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.*

*Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane*

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### *5.1.11 Dokumenty zamówienia*

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn.czmz>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 Techniczny ID partii: LOT-0020

Tytuł: Dostawy leków

Opis: MAKROGOL

Wewnętrzny identyfikator: część nr 20

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Warunki zamówienia:*

*Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego:* Tak

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 Techniki

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0021

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Ampułki II

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 21

#### 5.1.1 Przeznaczenie

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

*Okres obowiązywania:* 12 MONTH

#### 5.1.6 *Informacje ogólne*

*Zastrzeżony udział:* Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 *Kryteria kwalifikacji*

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

*Opis:* Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

*Wykorzystanie tego kryterium:* Stosowane

*Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury*

#### 5.1.11 *Dokumenty zamówienia*

*Języki, w których dokumenty zamówienia są oficjalnie dostępne:* polski

*Adres dokumentów zamówienia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 *Warunki udzielenia zamówienia*

*Warunki zgłoszenia:*

*Zgłoszenie elektroniczne:* Wymagane

*Adres na potrzeby zgłoszenia:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

*Katalog elektroniczny:* Dozwolone

*Termin składania ofert:* 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

*Termin, do którego oferta musi pozostać ważna:* 90 DAY

*Informacje na temat publicznego otwarcia:*

*Data otwarcia:* 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

*Miejsce:* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Warunki zamówienia:*

*Fakturowanie elektroniczne:* Dozwolone

*Stosowane będą zlecenia elektroniczne:* tak

*Stosowane będą płatności elektroniczne:* tak

#### 5.1.15 *Techniki*

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 *Dalsze informacje, mediacja i odwołanie*

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza

### 5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0022

*Tytuł:* Dostawy leków

*Opis:* Drotaverine

*Wewnętrzny identyfikator:* część nr 22

#### 5.1.1 Przeznaczenie

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

#### 5.1.3 Szacowany okres obowiązywania

Okres obowiązywania: 12 MONTH

#### 5.1.6 Informacje ogólne

Zastrzeżony udział: Udział nie jest zastrzeżony.

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

#### 5.1.9 Kryteria kwalifikacji

Kryterium:

Rodzaj: Kompetencje do prowadzenia danej działalności zawodowej

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

Opis: Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu produktami leczniczymi.

Wykorzystanie tego kryterium: Stosowane

Kryteria zostaną wykorzystane do kwalifikacji kandydatów zapraszanych do drugiego etapu procedury

#### 5.1.11 Dokumenty zamówienia

Adres dokumentów zamówienia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>,

#### 5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia

Warunki zgłoszenia:

Zgłoszenie elektroniczne: Wymagane

Adres na potrzeby zgłoszenia: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

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

Katalog elektroniczny: Dozwolone

Termin składania ofert: 2024-02-09+01:00 10:00:00+01:00

Termin, do którego oferta musi pozostać ważna: 90 DAY

Informacje na temat publicznego otwarcia:

Data otwarcia: 2024-02-09+01:00 10:15:00+01:00

Miejsce: <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

Warunki zamówienia:

Wykonanie zamówienia musi odbywać się w ramach programów zatrudnienia chronionego: Tak

Fakturowanie elektroniczne: Dozwolone

Stosowane będą zlecenia elektroniczne: tak

Stosowane będą płatności elektroniczne: tak

#### 5.1.15 Techniki

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### 5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie

## 8. Organizacje

### 8.1 ORG-0001

*Oficjalna nazwa:* Centrum Zdrowia Mazowska Zachodniego sp. z o. o.

*Numer rejestracyjny:* 8381843603

*Departament:* Centrum Zdrowia Mazowska zachodniego sp. z o. o.

*Adres pocztowy:* Limanowskiego 30

*Miejscowość:* Żyrardów

*Kod pocztowy:* 96-300

*Podpodział krajowy (NUTS):* Żyrardowski (PL926)

*Kraj:* Polska

*Punkt kontaktowy:* Zamówienia Publiczne

*E-mail:* [zamowienia@szpitalzyrardow.pl](mailto:zamowienia@szpitalzyrardow.pl)

*Telefon:* +48468543343

*Adres strony internetowej:* [www.czmz.szpitalzyrardow.pl](http://www.czmz.szpitalzyrardow.pl)

*Adres na potrzeby wymiany informacji (URL):* <https://platformazakupowa.pl/pn/czmz>

*Profil nabywcy:* <https://www.czmz.szpitalzyrardow.pl>

*Role tej organizacji:*

Nabywca

### 8.1 ORG-0002

*Oficjalna nazwa:* Krajowa Izba Odwoławcza

*Numer rejestracyjny:* 5262239325

*Adres pocztowy:* ul. Postępu 17 a

*Miejscowość:* Warszawa

*Kod pocztowy:* 02-676

*Podpodział krajowy (NUTS):* Miasto Warszawa (PL911)

*Kraj:* Polska

*E-mail:* [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

*Telefon:* +48224587801

*Adres strony internetowej:* <https://www.uzp.gov.pl/kio>

*Role tej organizacji:*

Organ odwoławczy

## 11. Informacje o ogłoszeniu

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

*Identyfikator/wersja ogłoszenia:* 003e7867-cd1a-4ed2-97c7-456459aad5df - 01

*Typ formularza:* Procedura konkurencyjna

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

*Ogłoszenie – data wysłania:* 2024-01-02Z 07:32:54Z

*Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne:* polski

*11.2 Informacje o publikacji*

*Numer publikacji ogłoszenia: 00004116-2024*

*Numer wydania Dz.U. S: 2/2024*

*Data publikacji: 2024-01-03Z*