

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:635507-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Milicz: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 252-635507**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Milickie Centrum Medyczne Spółka z ograniczoną odpowiedzialnością

Adres pocztowy: Grzybowa

Miejscowość: Milicz

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Kod pocztowy: 56-300

Państwo: Polska

E-mail: [sz@mcm-milicz.pl](mailto:sz@mcm-milicz.pl)

Tel.: +48 713846754

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.mcm-milicz.pl](http://www.mcm-milicz.pl)

Adres profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/mcm\\_milicz](https://platformazakupowa.pl/pn/mcm_milicz)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/mcm\\_milicz](https://platformazakupowa.pl/pn/mcm_milicz)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/mcm\\_milicz](https://platformazakupowa.pl/pn/mcm_milicz)

Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/mcm\\_milicz](https://platformazakupowa.pl/pn/mcm_milicz)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: niepubliczny zakład opieki zdrowotnej – spółka prawa handlowego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków dla Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o. w Miliczu.

Numer referencyjny: MCM/WSM/ZP27/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków 27 części (pakietów) szczegółowo opisanych w załącznikach Nr 2 do SIWZ (Formularze cenowe), o wartości zamówienia przekraczającej łącznie kwotę określoną w przepisach wydanych na podst. art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

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

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 27

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 1

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 1

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 2

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ

Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 2

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 3

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ

Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 3

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 4  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 5

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 6

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 7  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 7
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 8
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 9
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 10  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 10
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 11  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**



Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 11

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 12

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 12

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 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**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 13  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 13
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 14  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 14

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 15  
Część nr: 15
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 15
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
  - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
  - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
  - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 16
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 17  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 17
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 18  
Część nr: 18
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 18
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
  - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
  - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
  - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 19  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 19
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 20  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 20
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 21  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 21
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 22

Część nr: 22

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 22
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 23
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**



Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 24

Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ

Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 24

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 25

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 25

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 26

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL518 Wrocławski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 26

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 27  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL518 Wrocławski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna Milickiego Centrum Medycznego sp. z o.o., w Miliczu(56-300), ul Grzybowa 1
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje dostawę leków szczegółowo opisanych w załączniku Nr 2 do SIWZ  
Formularz cenowy dotyczący części/pakietu Nr 27
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wysokość wadium podano w SIWZ w Rozdziale IX.

**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:

Zamawiający wymaga, aby Wykonawca posiadał zezwolenie na prowadzenie działalności objętej przedmiotem zamówienia - tj. zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej  
Albo zezwolenie na wytwarzanie, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą lub odpowiednio w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny - zezwolenie na prowadzenie Składu, zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne oraz zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami Odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 lipca 2005r., o przeciwdziałaniu narkomanii - w przypadku złożenia oferty na środki Odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie wymagań, których spełnienie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający wymaga jedynie złożenia

Oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (część IV, sekcja A).

Wykonawca zobowiązany jest wykazać spełnianie warunków udziału w postępowaniu i brak podstaw do wykluczenia wskazanych w Jednolitym Europejskim Dokumencie Zamówienia dalej zwanym JEDZ, w oparciu o przesłanki określone w art. 24 ust. 1 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 i pkt. 8 ustawy Pzp. Zaniechanie tego obowiązku będzie stanowiło podstawę wykluczenia Wykonawcy.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z załącznikami do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia i wzorem umowy stanowiącym załącznik nr 4 do SIWZ.

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

Data: 18/02/2021

Czas lokalny: 11:00

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 18/02/2021

Czas lokalny: 11:15

Miejsce:

Milickie Centrum Medyczne Sp. z o.o., w Miliczu przy ul. Grzybowej 1 – I piętro budynku C, pokój C/ 12/2 (Sekcja Zamówień Publicznych i Obsługi Umów),

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne.

#### **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:

Grudzień 2021r.

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

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

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości wskazanej w SIWZ (rozdział IX).
2. Zamawiający przewiduje zastosowanie tzw. procedury „odwróconej” zgodnie z art. 24aa ustawy Prawo zamówień publicznych (Pzp).
3. Zamawiający nie przewiduje zamówień uzupełniających, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający informuje, iż nie zamierza zawierać umowy ramowej, nie zamierza ustanowić dynamicznego systemu zakupów, nie przewiduje zastosowania aukcji elektronicznej.
5. Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawców na podstawie przesłanek wynikających z art. 24 ust. 1 pkt 12–23 oraz i art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy Pzp.
6. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia Zamawiający żąda od Wykonawców złożenia JEDZ(wstępne oświadczenia) oraz dokumentów, o których mowa w § 5 pkt 1–6 oraz 9 i 10 rozporządzenia Ministra Przedsiębiorczości i Technologii z dnia 16.10.2018 r., w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
7. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda od Wykonawców złożenia JEDZ oraz dokumentów, o których mowa w § 2 ust. 1 pkt 1 rozporządzenia w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać Zamawiający od Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
8. W celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu Zamawiający żąda od Wykonawców złożenia JEDZ. W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa spełnia wymogi Zamawiającego, Wykonawca zobligowany jest złożyć na wezwanie aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej albo zezwolenie na wytwarzanie, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą lub odpowiednio w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia w zakresie obrotu produktami leczniczymi zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne oraz zezwolenie na prowadzenie

obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.7.2005 r. o

Przeciwdziałaniu narkomanii – w przypadku złożenia oferty na środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory.

W zakresie nie uregulowanym w ogłoszeniu i SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (t.j.: Dz. U. z 2020r., poz. 1282 ze zmianami).

Ze względu na ograniczoną liczbę znaków, którą można wprowadzić do ogłoszenia, pozostałe informacje zawarto w SIWZ, dostępnej pod adresem profilu nabywcy: [https://platformazakupowa.pl/pn/mcm\\_milicz](https://platformazakupowa.pl/pn/mcm_milicz) i na stronie Zamawiającego [www.mcm-milicz.pl](http://www.mcm-milicz.pl) w zakładce przetargi powyżej 30 tys. euro nowe.

9. Informacja na temat przetwarzaniu danych osobowych stanowi załącznik nr 5 do SIWZ.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5, zdanie drugie, Pzp, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

2. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu oraz wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej.

3. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 1 i 2 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.

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;

2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

4. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

5. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
23/12/2020