

**Ogłoszenie o zamówieniu**  
**Dostawy**  
**Dostawa PŁYNÓW INFUZYJNYCH oraz MIESZANEK do ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO dla Samodzielnego Publicznego**  
**Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie**

**SEKCJA I - ZAMAWIAJĄCY**

**1.1.) Rola zamawiającego**

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

**1.2.) Nazwa zamawiającego:** Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Kępnie

**1.4) Krajowy Numer Identyfikacyjny:** REGON 000308548

**1.5) Adres zamawiającego**

**1.5.1.) Ulica:** Szpitalna

**1.5.2.) Miejscowość:** Kępno

**1.5.3.) Kod pocztowy:** 63-600

**1.5.4.) Województwo:** wielkopolskie

**1.5.5.) Kraj:** Polska

**1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3:** PL416 - Kaliski

**1.5.7.) Numer telefonu:** 62 78 27 345

**1.5.8.) Numer faksu:** 62 78 27 401

**1.5.9.) Adres poczty elektronicznej:** przetargi@szpital.kepno.pl

**1.5.10.) Adres strony internetowej zamawiającego:** www.szpital.kepno.pl

**1.6.) Rodzaj zamawiającego:** Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego:** Zdrowie

**SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE**

**2.1.) Ogłoszenie dotyczy:**

Zamówienia publicznego

**2.2.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług:** Nie

**2.3.) Nazwa zamówienia albo umowy ramowej:**

Dostawa PŁYNÓW INFUZYJNYCH oraz MIESZANEK do ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie

**2.4.) Identyfikator postępowania:** ocds-148610-62c8c764-ca3b-11ed-b70f-ae2d9e28ec7b

**2.5.) Numer ogłoszenia:** 2023/BZP 00150410

**2.6.) Wersja ogłoszenia:** 01

**2.7.) Data ogłoszenia:** 2023-03-24

**2.8.) Zamówienie albo umowa ramowa zostały ujęte w planie postępowania:** Tak

**2.9.) Numer planu postępowania w BZP:** 2023/BZP 00088101/01/P

**2.10.) Identyfikator pozycji planu postępowania:**

1.2.5 Dostawa PŁYNÓW INFUZYJNYCH

**2.11.) O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się wyłącznie wykonawcy, o których mowa w art. 94 ustawy:** Nie

**2.14.) Czy zamówienie albo umowa ramowa dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii**

Europejskiej: Nie

## 2.16.) Tryb udzielenia zamówienia wraz z podstawą prawną

Zamówienie udzielane jest w trybie podstawowym na podstawie: art. 275 pkt 1 ustawy

## SEKCJA III – UDOSTĘPNIANIE DOKUMENTÓW ZAMÓWIENIA I KOMUNIKACJA

### 3.1.) Adres strony internetowej prowadzonego postępowania

www.szpital.kepno.pl

### 3.2.) Zamawiający zastrzega dostęp do dokumentów zamówienia: Nie

### 3.4.) Wykonawcy zobowiązani są do składania ofert, wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, oświadczeń oraz innych dokumentów wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej: Tak

### 3.5.) Informacje o środkach komunikacji elektronicznej, przy użyciu których zamawiający będzie komunikował się z wykonawcami - adres strony internetowej: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_kepno](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_kepno)

### 3.6.) Wymagania techniczne i organizacyjne dotyczące korespondencji elektronicznej: Zamawiający określił w Rozdziale VIII SWZ

### 3.8.) Zamawiający wymaga sporządzenia i przedstawienia ofert przy użyciu narzędzi elektronicznego modelowania danych budowlanych lub innych podobnych narzędzi, które nie są ogólnie dostępne: Nie

### 3.12.) Oferta - katalog elektroniczny: Nie dotyczy

### 3.14.) Języki, w jakich mogą być sporządzane dokumenty składane w postępowaniu:

polski

### 3.15.) RODO (obowiązek informacyjny): Zamawiający zamieścił w Rozdziale XVII SWZ

### 3.16.) RODO (ograniczenia stosowania): Zamawiający zamieścił w Rozdziale XVII SWZ

## SEKCJA IV – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

### 4.1.) Informacje ogólne odnoszące się do przedmiotu zamówienia.

#### 4.1.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie

#### 4.1.2.) Numer referencyjny: SPZOZ-ZP/10D/2023

#### 4.1.3.) Rodzaj zamówienia: Dostawy

#### 4.1.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Nie

#### 4.1.8.) Możliwe jest składanie ofert częściowych: Tak

#### 4.1.9.) Liczba części: 2

#### 4.1.10.) Ofertę można składać na wszystkie części

#### 4.1.11.) Zamawiający ogranicza liczbę części zamówienia, którą można udzielić jednemu wykonawcy: Nie

#### 4.1.13.) Zamawiający uwzględni aspekty społeczne, środowiskowe lub etykiety w opisie przedmiotu zamówienia: Nie

### 4.2. Informacje szczegółowe odnoszące się do przedmiotu zamówienia:

#### Część 1

#### 4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa PŁYNÓW INFUZYJNYCH oraz mieszanek do ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO dla SPZOZ w Kępnie, nazwane również w dalszej części SWZ „produktami farmaceutycznymi” – z podziałem na 2 (dwie) części nazwane przez Zamawiającego PAKIETAMI. Część I - Pakiet nr 1 zawiera:  
- płyny do wlewów dożylnych, woda do wstrzykiwań,  
roztwory do irygacji

#### 4.2.6.) Główny kod CPV: 33194120-3 - Artykuły do infuzji

#### 4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje: Nie

#### 4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej: 24 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## Część 2

**4.2.2.) Krótki opis przedmiotu zamówienia**

1.1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa PŁYNÓW INFUZYJNYCH oraz mieszanek do ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO dla Samodzielnego Publicznego Zakładu Opieki Zdrowotnej w Kępnie, nazwane również w dalszej części SWZ „produktami farmaceutycznymi” – z podziałem na 2 (dwie) części nazwane przez Zamawiającego PAKIETAMI. Część II - Pakiet nr 2 zawiera:

- mieszanki do żywienia pozajelitowego

**4.2.6.) Główny kod CPV:** 33692500-2 - Płyny dożylnie

**4.2.8.) Zamówienie obejmuje opcje:** Nie

**4.2.10.) Okres realizacji zamówienia albo umowy ramowej:** 24 miesiące

**4.2.11.) Zamawiający przewiduje wznowienia:** Nie

**4.2.13.) Zamawiający przewiduje udzielenie dotychczasowemu wykonawcy zamówień na podobne usługi lub roboty budowlane:** Nie

**4.3.) Kryteria oceny ofert:**

**4.3.2.) Sposób określania wagi kryteriów oceny ofert:** Procentowo

**4.3.3.) Stosowane kryteria oceny ofert:** Wyłącznie kryterium ceny

**Kryterium 1**

**4.3.5.) Nazwa kryterium:** Cena

**4.3.6.) Waga:** 100

**4.3.10.) Zamawiający określa aspekty społeczne, środowiskowe lub innowacyjne, żąda etykiet lub stosuje rachunek kosztów cyklu życia w odniesieniu do kryterium oceny ofert:** Nie

## SEKCJA V - KWALIFIKACJA WYKONAWCÓW

**5.1.) Zamawiający przewiduje fakultatywne podstawy wykluczenia:** Nie

**5.3.) Warunki udziału w postępowaniu:** Tak

**5.4.) Nazwa i opis warunków udziału w postępowaniu.**

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące: -uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów: Zamawiający uzna za spełniony warunek, jeśli Wykonawca posiada: aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane na podstawie art.74 ustawy z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne

**5.5.) Zamawiający wymaga złożenia oświadczenia, o którym mowa w art.125 ust. 1 ustawy:** Tak

**5.7.) Wykaz podmiotowych środków dowodowych na potwierdzenie spełniania warunków udziału w postępowaniu:** Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane na podstawie art.74 ustawy z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne

**5.8.) Wykaz przedmiotowych środków dowodowych:**

8. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE wskazane w Rozdziale III pkt 3 SWZ . tzn.:

• Oświadczenie Wykonawcy potwierdzającego, że przedmiot zamówienia dopuszczony jest do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z obowiązującymi w tym zakresie przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2017 r. poz. 2211 ze zm.) (Wykonawca zobowiązuje się w trakcie realizacji umowy, do przedstawienia dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanych wyrobów w terminie 5 dni od dnia wezwania przez Zamawiającego)

Załącznik nr 2 do SWZ- arkusz asortymentowy

**5.9.) Zamawiający przewiduje uzupełnienie przedmiotowych środków dowodowych: Nie****5.11.) Wykaz innych wymaganych oświadczeń lub dokumentów:**

1. FORMULARZ OFERTY wypełniony i sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SWZ, który winien być złożony w formie oryginału podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym.

2. OŚWIADCZENIE. Do oferty wykonawca dołącza oświadczenie (załącznik nr 3 do SWZ) o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, w zakresie wskazanym przez zamawiającego. Oświadczenie stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu, odpowiednio na dzień składania ofert. Oświadczenie winno być złożone w formie oryginału podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie, składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu. Wykonawca, w przypadku polegania na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia, wraz z oświadczeniem, o którym mowa w pkt. 2, także oświadczenie podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzające brak podstaw wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiednio spełnianie warunków udziału w postępowaniu, w zakresie, w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby.

3. SZCZEGÓŁOWY OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA: Załącznik nr 2 do SWZ, który winien być złożony w formie oryginału podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym – w celu potwierdzenia, że oferowany przedmiot zamówienia odpowiada wymaganiom określonym przez Zamawiającego. UWAGA : Załącznik nr 2 nie podlega procedurze uzupełnienia i z tego względu niezłożenie opisu oferowanego przedmiotu spowoduje odrzucenie oferty. Nadto, wszystkie pozycje opisu muszą być wypełnione pod rygorem odrzucenia oferty. Opis winien zawierać istotne elementy będące przedmiotem przyszłej umowy tj. nazwy producenta, numeru katalogowego, umożliwiające zamawiającemu identyfikację konkretnego oferowanego przedmiotu zamówienia w celu weryfikacji jego zgodności z wymaganiami określonymi przez zamawiającego w Formularzu asortymentowo-cenowym/ opisie przedmiotu zamówienia.

4. PEŁNOMOCNICTWO do reprezentowania Wykonawcy lub Wykonawców w przypadku, gdy:

4.1. ofertę podpisuje inna osoba niż Wykonawca,

4.2. ofertę składają wykonawcy ubiegający się wspólnie o udzielenie zamówienia publicznego którego treść winna wskazywać pełnomocnika oraz w potwierdzać jego umocowanie do reprezentowania wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania wykonawców w postępowaniu i zawarcia w ich imieniu umowy - dla ważności pełnomocnictwa wymaga się podpisu prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z wykonawców. Wszelka korespondencja będzie prowadzona wyłącznie z pełnomocnikiem.

4.3. Pełnomocnictwo winno być złożone w formie oryginału podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym, podpisem zaufanym lub podpisem osobistym, lub poświadczone notarialnie.

5. ZOBOWIĄZANIE DO UDOSTĘPNIENIA ZASOBÓW, jeżeli wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego, o którym mowa w Rozdziale VI pkt 4.

6. Aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej wydane na podstawie art.74 ustawy z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne

7. INFORMACJA Z KRAJOWEGO REJESTRU SĄDOWEGO, CENTRALNEJ EWIDENCJI I INFORMACJI O DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ LUB INNEGO WŁAŚCIWEGO REJESTRU w celu potwierdzenia, że osoba działająca w imieniu wykonawcy jest umocowana do jego reprezentowania, zamawiający żąda od wykonawcy odpisu lub. Wykonawca nie jest zobowiązany do złożenia dokumentu, jeżeli zamawiający może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, o ile wykonawca wskazał dane umożliwiające dostęp do tych dokumentów.

8. PRZEDMIOTOWE ŚRODKI DOWODOWE wskazane w Rozdziale III pkt 3 SWZ . tzn.:

**SEKCJA VI - WARUNKI ZAMÓWIENIA**

6.1.) Zamawiający wymaga albo dopuszcza oferty wariantowe: Nie

6.3.) Zamawiający przewiduje aukcję elektroniczną: Nie

6.4.) Zamawiający wymaga wadium: Nie

6.5.) Zamawiający wymaga zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Nie

6.7.) Zamawiający przewiduje unieważnienie postępowania, jeśli środki publiczne, które zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia nie zostały przyznane: Nie

**SEKCJA VII - PROJEKTOWANE POSTANOWIENIA UMOWY**

**7.1.) Zamawiający przewiduje udzielenia zaliczek:** Nie

**7.3.) Zamawiający przewiduje zmiany umowy:** Tak

**7.4.) Rodzaj i zakres zmian umowy oraz warunki ich wprowadzenia:**

Zamawiający określił zakres zmian we wzorze umowy - paragraf 10, który to wzór stanowi załącznik nr 2 do SWZ

**7.5.) Zamawiający uwzględnił aspekty społeczne, środowiskowe, innowacyjne lub etykiety związane z realizacją zamówienia:** Nie

## **SEKCJA VIII – PROCEDURA**

**8.1.) Termin składania ofert:** 2023-04-06 09:00

**8.2.) Miejsce składania ofert:** [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_kepno](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_kepno)

**8.3.) Termin otwarcia ofert:** 2023-04-06 12:00

**8.4.) Termin związania ofertą:** do 2023-05-05