

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:638398-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Łódź: Materiały medyczne
2020/S 253-638398**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi

Adres pocztowy: Pomorska 251

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Kod pocztowy: 92-213

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Andrzejczak

E-mail: zam.publ@csk.umed.pl

Tel.: +48 426757489

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.csk.umed.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.csk.umed.pl/przetargi/profil-nabywcy/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://www.csk.umed.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: SP ZOZ

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego

Numer referencyjny: ZP/80/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33140000 Materiały medyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
2. Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.
3. Zamówienie obejmuje 8 pakietów.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 1
Część nr: 1

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

33141310 Strzykawki
33141320 Igły medyczne
33141420 Rękawice chirurgiczne
33141624 Zestawy do podawania leków
33199000 Odzież medyczna
33692000 Roztwory lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do pomieszczeń magazynów wskazanych w rozdziale IV SIWZ

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2

Część nr: 2

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

33141310 Strzykawki

33141320 Igły medyczne

33141420 Rękawice chirurgiczne

33141624 Zestawy do podawania leków

33199000 Odzież medyczna

33692000 Roztwory lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do pomieszczeń magazynów wskazanych w rozdziale IV SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141310 Strzykawki
33141320 Igły medyczne
33141420 Rękawice chirurgiczne
33141624 Zestawy do podawania leków
33199000 Odzież medyczna
33692000 Roztwory lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do pomieszczeń magazynów wskazanych w rozdziale IV SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141310 Strzykawki
33141320 Igły medyczne
33141420 Rękawice chirurgiczne
33141624 Zestawy do podawania leków
33199000 Odzież medyczna
33692000 Roztwory lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do pomieszczeń magazynów wskazanych w rozdziale IV SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141310 Strzykawki

33141320 Igły medyczne
33141420 Rękawice chirurgiczne
33141624 Zestawy do podawania leków
33199000 Odzież medyczna
33692000 Roztwory lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do pomieszczeń magazynów wskazanych w rozdziale IV SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33141310 Strzykawki

33141320 Igły medyczne

33141420 Rękawice chirurgiczne

33141624 Zestawy do podawania leków

33199000 Odzież medyczna

33692000 Roztwory lecznicze

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do pomieszczeń magazynów wskazanych w rozdziale IV SIWZ.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw zamówień / Waga: 20
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 15
Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141310 Strzykawki
33141320 Igły medyczne
33141420 Rękawice chirurgiczne
33141624 Zestawy do podawania leków
33199000 Odzież medyczna
33692000 Roztwory lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do pomieszczeń magazynów wskazanych w rozdziale IV SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.

Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8

Część nr: 8

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

33141310 Strzykawki

33141320 Igły medyczne

33141420 Rękawice chirurgiczne

33141624 Zestawy do podawania leków

33199000 Odzież medyczna

33692000 Roztwory lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wykonawca zobowiązany jest do dostarczania produktów do pomieszczeń magazynów wskazanych w rozdziale IV SIWZ.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawy sprzętu jednorazowego użytku, płynów, ubrań ochronnych potrzebnych do produkcji leku cytostatycznego na potrzeby Pracowni Leku Cytostatycznego Centralnego Szpitala Klinicznego Uniwersytetu Medycznego w Łodzi.
Szczegółowy opis i zakres przedmiotu zamówienia określa Załącznik nr 2 do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia (SIWZ) – formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostaw zamówień / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 15

Kryterium jakości - Nazwa: Termin płatności / Waga: 5

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

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

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Wykonawca spełni warunek, jeżeli wykaże, że posiada uprawnienia do obrotu (sprzedaży) produktami leczniczymi będącymi przedmiotem zamówienia i określonymi w części zamówienia, na którą Wykonawca składa ofertę, tj. uzyskał zezwolenie, wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2020 r. poz. 944).

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Szczegółowe warunki i zasady realizacji zamówienia określono w projekcie umowy, stanowiącym załącznik do SIWZ oraz danych zawartych w ofercie.

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: 29/01/2021
Czas lokalny: 09:00
- 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: 29/01/2021
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Centralny Szpital Kliniczny Uniwersytetu Medycznego w Łodzi, 92-213 Łódź, ul. Pomorska 251, POLSKA, w pok. 243 szpitala (parter, budynek A-3)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
Stosowane będą płatności elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
I. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia
1. Warunki udziału: Zamawiający nie określa szczegółowych warunków udziału w postępowaniu w tym zakresie.
2. W celu wstępnego potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:
a) formularz ofertowy;
b) formularz asortymentowo-cenowy;
c) aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Wykonawcy w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ);
d) zobowiązanie innych podmiotów do oddania do dyspozycji Wykonawcy niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (o ile dotyczy);
e) Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium;
f) ewentualne pełnomocnictwa osób podpisujących ofertę w imieniu Wykonawcy. W przypadku oferty składanej przez Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia (np. konsorcjum, spółka cywilna)

do oferty powinno zostać załączone pełnomocnictwo dla osoby uprawnionej do reprezentowania ich w postępowaniu.

3. W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 Pzp, Wykonawca składa w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 Pzp:

a) oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, tj. w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów.

4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia, Zamawiający żąda następujących dokumentów:

b) informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

c) odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;

d) oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

e) oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

5. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

a) dokument potwierdzający opis przedmiotu zamówienia pochodzący od producenta / wytwórcy / autoryzowanego przedstawiciela lub informacja wygenerowana elektronicznie z oficjalnego portalu/strony producenta;

b) oświadczenie potwierdzające, że oferowane w przetargu wyroby dopuszczone są do obrotu na terenie RP i spełniają wymogi: ustawy Prawo farmaceutyczne, ustawy o wyrobach medycznych.

II. Podstawy wykluczenia Wykonawcy: zgodnie z art. 24 ust. 1 oraz ust. 5 ustawy Pzp.

III. Zamawiający przewiduje zastosowanie możliwości określonej w art. 24aa ustawy Pzp.

IV. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium.

V. Klauzula informacyjna wynikająca z art. 13 RODO dotycząca przetwarzania danych osobowych jest dostępna w pkt XXII SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy, uczestnikowi konkursu, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp (tekst jednolity – Dz.U. z 2019 r., poz. 1843)

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

24/12/2020