

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:640088-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Warszawa: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 255-640088**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: PL911

Adres pocztowy: ul. Grenadierów 51/59

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 04-073

Państwo: Polska

E-mail: [mkosinski@grochowski.waw.pl](mailto:mkosinski@grochowski.waw.pl)

Tel.: +48 225152743

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <https://szpitalgrochowski.ezamawiajacy.pl>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://szpitalgrochowski.ezamawiajacy.pl>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://szpitalgrochowski.ezamawiajacy.pl>

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Zakup i dostawa produktów leków cytostatycznych, produktów leczniczych dopisanych do receptariusza szpitalnego oraz kontrastów

Numer referencyjny: ZP/48/2020

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy leków cytostatycznych, produktów leczniczych dopisanych do Receptariusza Szpitalnego oraz kontrastów do Szpitala Grochowskiego im. dr. med. Rafała Masztaka Sp. z o.o.
2. Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych (dziesięć części/pakietów/zadań).
3. Szczegółowy zakres asortymentowy (szczegółowe opisy) oraz ilościowy znajduje się w załączniku nr 2 do SIWZ.
4. Części zamówienia, określone przez Zamawiającego, nie mogą być dzielone przez Wykonawców. Oferty nie zawierające pełnego zakresu przedmiotu zamówienia określonego w danej części zamówienia zostaną odrzucone.
5. Ilości asortymentu wskazane w załączniku nr 2 do SIWZ służą określeniu wartości ofert i ich porównaniu. Ilości asortymentu zostały ustalone z należytą starannością i uwzględniają najprawdopodobniejsze potrzeby Zamawiającego, ale ilości te nie są wiążące dla Zamawiającego w trakcie realizacji umowy.

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 - leki  
Część nr: 1

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

33690000 Różne produkty lecznicze  
33692000 Roztwory lecznicze  
33692100 Roztwory do wstrzykiwania  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego  
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego  
33692500 Płyny dożylne  
33692700 Roztwory glukozy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Grochowski im. dr. med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość  
Bleomycynum 15000IU/10 ml fiołka szt. 494  
Darbepoetyna alfa 500 mg/ml szt. 116  
Netupitant, Palonosetron 300 mg+0,5 mg op. 204

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**

Początek: 01/03/2021  
Koniec: 28/02/2023  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 - worki trzykomorowe do żywienia pozajelitowego

Część nr: 2

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

33690000 Różne produkty lecznicze

33692000 Roztwory lecznicze

33692100 Roztwory do wstrzykiwania

33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego

33692500 Płyny dożylnie

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp. Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość

1. Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową (80 % oleju z oliwek i 20 % oleju sojowego). Zawartość azotu 7,8 g i energia niebiałkowa 420 kcal, objętość 650 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 53 - szt. 1483

2. Worek trzykomorowy do żywienia pozajelitowego do podawania centralnie, zawierający aminokwasy, glukozę i emulsję tłuszczową (80 % oleju z oliwek i 20 % oleju sojowego). Zawartość azotu 18 g i energia niebiałkowa 960 kcal, objętość 1500 ml. Stosunek energii pozabiałkowej do azotu 53 - opak. 148

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**

Początek: 01/03/2021

Koniec: 28/02/2023

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 - leki cytostatyczne

Część nr: 3

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

33690000 Różne produkty lecznicze

33692000 Roztwory lecznicze

33692100 Roztwory do wstrzykiwania

33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego

33692500 Płyny dożylnie

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp. Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość

1. Acidum zoledronicum 4 mg/5 ml - op. 593

2. Bicalutaminde 50mg x 28 tabl. - op. 1701

3. Capecitabine 150 mg x 120 tabl. - op. 5

4. Capecitabine 500mg x 120 tabl. - op. 5

5. Irinotekan 20mg/ml fiolka a 15 ml - szt. 5

6. Oxaliplatinum 5mg/ml fiolka a 10 ml - szt. 93

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**

Początek: 01/03/2021

Koniec: 28/02/2023

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 - leki cytostatyczne

Część nr: 4

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

33690000 Różne produkty lecznicze

33692000 Roztwory lecznicze

33692100 Roztwory do wstrzykiwania

33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego

33692500 Płyny dożylnie

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp. Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość

1. 5-Fluorouracil 5g/100 ml fiolka - szt. 62

2. Carboplatin 450mg/45ml fiolka - szt. 99

3. Carboplatin 600mg/60ml fiolka - szt. 5

4. Cisplatinum 100mg/100 ml fiolka - szt. 5

5. Cisplatinum 50mg/50ml fiolka - szt. 643

6. Docetaxel 1mg /fiolka różne pojemności 1 mg. - 68000

7. Doxorubicyna 100 mg/50ml fiolka - szt. 5

8. Doxorubicyna 200 mg/100ml fiolka - szt. 5

9. Doxorubicyna 50 mg/25 ml fiolka - szt. 124

10. Etopozyd 100 mg/5ml fiolka - szt. 297

11. Etopozyd 200 mg/10ml fiolka - szt. 658

12. Etopozyd 400 mg/20ml fiolka - szt. 5

13. Filgastim 48 mln IU op. a 5 szt. - 185

14. Gemcytabinum 1mg /fiolka różne pojemności 1 mg. - 579000

15. Paclitaxel 6mg/ml fiolka 25 ml - szt. 124

16. Pegfilgastrim 6 mg/0,6 ml - szt. 455

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**

Początek: 01/03/2021

Koniec: 28/02/2023

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 - worki i roztwór do infuzji

Część nr: 5

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

33690000 Różne produkty lecznicze

33692000 Roztwory lecznicze

33692100 Roztwory do wstrzykiwania

33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego

33692500 Płyny dożylnie

33692700 Roztwory glukozy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp. Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość

1. 0,9%NaCl worek umożliwiający bezpośrednie podłączenie strzykawki luer lock a 50ml - op. 20

2. 0,9 % NaCl worek umożliwiający bezpośrednie podłączenie strzykawki luer lock a 100ml - op. 165

3. 0,9%NaCl worek umożliwiający bezpośrednie podłączenie strzykawki luer lock a 250ml - op. 865

4. 0,9%NaCl worek umożliwiający bezpośrednie podłączenie strzykawki luer lock a 500ml - op. 742

5. 0,9%NaCl worek umożliwiający bezpośrednie podłączenie strzykawki luer lock a 1000ml - op. 412

6. 5 % Glucosum worek umożliwiający bezpośrednie podłączenie strzykawki luer lock a 250ml - op. 20

7. 5 % Glucosum worek umożliwiający bezpośrednie podłączenie strzykawki luer lock a 500ml - op. 165

8. Roztwór do infuzji 50 mg/ml, zawierający 40 mmol jonów sodowych, 20 mmol jonów potasowych, 1,5 mmol jonów magnezowych, 40 mmol chlorkowych worek a 1000 ml - szt. 141

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**

Początek: 01/03/2021

Koniec: 28/02/2023

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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- 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 - Vinblastina  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze  
33692000 Roztwory lecznicze  
33692100 Roztwory do wstrzykiwania  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego  
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego  
33692500 Płyny dożylnie  
33692700 Roztwory glukozy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość  
Vinblastina 10mg/10ml fiołka - szt. 62
- 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**  
Początek: 01/03/2021  
Koniec: 28/02/2023  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- 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 - leki  
Część nr: 7

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

33690000 Różne produkty lecznicze  
33692000 Roztwory lecznicze  
33692100 Roztwory do wstrzykiwania  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego  
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego  
33692500 Płyny dożylnie  
33692700 Roztwory glukozy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp. Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość  
1. Calcium folinate 0,5 g/50 ml fiolka - szt. 93  
2. Cyclophosphamidum 0,2 g fiolka 10 ml - szt. 247  
3. Methotrexat 0,1g/ ml fiolka 50 ml - szt. 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**

Początek: 01/03/2021  
Koniec: 28/02/2023  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 – leki różne

Część nr: 8

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

33690000 Różne produkty lecznicze  
33692000 Roztwory lecznicze  
33692100 Roztwory do wstrzykiwania  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego  
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego  
33692500 Płyny dożylnie  
33692700 Roztwory glukozy

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp. Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość  
1. Carbocysteinum 50mg/ml roztwór doustny op. a 150 ml - szt. 5  
2. Ambroxolum 7,5 mg/ml a 2 ml x 10 amp. opak. - 42  
3. Prasugrel 10 mg tabl. powl. X 28 szt opak. - 26  
4. Magestrolu acetat 40 mg/ml zawiesina doustna op. a 240 ml - szt. 25  
5. Deferoxamini mesilas 500 mg proszek x 10 fiol. opak. - 22  
6. Tamsulosini hydrochloridum 400 mg kaps. o zm. uwal. x 30 szt. opak. - 31  
7. Pregabalinum 75 mg kaps. X 56 szt. opak. - 30  
8. Ipratropium bromatum 0,02 mg/dawkę aerozol wziewny a 200 dawek - szt. 104  
9. Midodryni chydrochloridum 2,5 mg tabl. a 20 szt. opak. - 268  
10. Kalii citras, Kalii hydrocarbonas 782 mg K + /3g, granulki musujące a 20 saszetek opak. - 68  
11. Hydroxyzini hydrochloridum 2 mg/ml syrop a 200 ml; szt. - 10  
12. Acetylocysteinum 20mg/ml roztwór doustny op. a 100 ml - szt. 204

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**

Początek: 01/03/2021  
Koniec: 28/02/2023  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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 9 - Ondasetron  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze  
33692000 Roztwory lecznicze  
33692100 Roztwory do wstrzykiwania  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego  
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego  
33692500 Płyny dożylnie  
33692700 Roztwory glukozy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość  
Ondasetron 2 mg/ml x 5 amp. a 4 ml op. - 222
- 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**  
Początek: 01/03/2021  
Koniec: 28/02/2023  
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.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny
- 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 10 – Iodixanolum  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze  
33692000 Roztwory lecznicze

33692100 Roztwory do wstrzykiwania  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego  
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego  
33692500 Płyny dożylnie  
33692700 Roztwory glukozy

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Grochowski im. dr med. Rafała Masztaka Sp. z o.o., ul. Grenadierów 51/59, 04-073 Warszawa

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Lp. Nazwa asortymentu Jedn. miary Ilość

1. Iodixanolum - jodowy niejonowy środek cieniujący inj a 320 mgJ/ml a 100 ml szt. - 99

2. Iodixanolum - jodowy niejonowy środek cieniujący inj a 320 mgJ/ml a 200 ml szt. - 562

**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**

Początek: 01/03/2021

Koniec: 28/02/2023

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.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

**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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj.:  
Posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu konsygnacyjnego, składu celnego lub zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych, o ile są producentem całego oferowanego asortymentu, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t. j. Dz. U. z 2020 r. poz. 944, 1493, 2112).

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z projektem umowy - Załączniki nr 4 do SIWZ.  
Termin płatności - 30 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury do Zamawiającego.  
Rozliczenia realizowane będą tylko w walucie polskiej.  
Rachunek bankowy wykonawcy musi spełniać aktualnie obowiązujące przepisy.

#### **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: 05/02/2021

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**

Oferta musi zachować ważność do: 05/04/2021

##### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 05/02/2021

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego: pawilon nr VII, sala nr 203. Otwarcie ofert elektronicznych.

I

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: nie

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

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

I. Wymagania dotyczące wadium.

1. Zamawiający wymaga wniesienia wadium w celu zabezpieczenia oferty.
2. Oferta musi być zabezpieczona wadium w wysokości (dla poszczególnych części zamówienia): Zadanie 1 - 8 000,00 zł; Zadanie 2 - 3 000,00 zł; Zadanie 3 - 1 000,00 zł; Zadanie 4 - 6 000,00 zł; Zadanie 5 - 200,00 zł; Zadanie 6 - 50,00 zł; Zadanie 7 - 200,00 zł; Zadanie 8 - 400,00 zł; Zadanie 9 - 20,00 zł; Zadanie 10 - 2 000,00 zł.
3. Wadium może być wniesione w formach określonych w art. 45 ust. 6 ustawy Pzp, tj. w:
  - 1) pieniądzu;
  - 2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
  - 3) gwarancjach bankowych;
  - 4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
  - 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310).
4. Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert, tj. do 01.02.2021 r. do godziny 09:00.
5. Wadium wnoszone w pieniądzu:
  - 1) należy wnieść przed upływem terminu składania ofert tj. do 02.02.2021 r. do godziny 09:00;
  - 2) Wykonawca wpłaca przelewem na rachunek bankowy Zamawiającego, przed upływem terminu wskazanego w pkt 1;
  - 3) należy wpłacić przelewem na następujący rachunek Zamawiającego: Bank PEKAO SA 37 1240 6074 1111 0000 4992 9164. Zaleca się by wpłata opatrzona była dopiskiem „wadium – ZP/48/2020”;
  - 4) musi znaleźć się na koncie Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert tj. przed upływem terminu wskazanego w pkt 1. Zamawiający nie ponosi odpowiedzialności za opóźnienia w operacjach finansowych. Wadium wniesione w pieniądzu, które wpłynie po terminie składania ofert uznane zostanie za wniesione nieprawidłowo, a oferta Wykonawcy, który wniósł nieprawidłowo wadium zostanie odrzucona;
  - 5) Zamawiający przechowuje na rachunku bankowym.
6. W przypadku wnoszenia wadium w pieniądzu (przelewem) do oferty należy załączyć dowód wniesienia wadium – dokonania przelewu.

II. Podstawy wykluczenia Wykonawcy:

1. Zamawiający wykluczy Wykonawców w przypadku wystąpienia przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 ustawy Pzp.
2. Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania.
3. Wykluczenie Wykonawcy następuje zgodnie z zapisami art. 24 ust. 7 ustawy Pzp.
4. Zamawiający wykluczy Wykonawcę, który nie złoży wymaganych oświadczeń lub dokumentów lub nie spełni innych wymagań określonych w ustawie Pzp i SIWZ.

III. Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia:

1. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 12–22 ustawy Pzp, Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą jednolity europejski dokument zamówienia (w skrócie JEDZ) – Załącznik nr 3 do SIWZ.
2. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, każdy z Wykonawców, który złożył ofertę w postępowaniu, terminie 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej Zamawiającego informacji z otwarcia ofert, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp zobowiązany

jest złożyć oświadczenie o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej z Wykonawcą lub Wykonawcami, którzy złożyli oferty w niniejszym postępowaniu.

3. Dokumenty i oświadczenia potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu i potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia składane na wezwanie Zamawiającego, aktualne na dzień ich złożenia: zostały szczegółowo określone w SIWZ – rozdział VII, ust. 2 – tabela.

IV. Postępowanie prowadzone jest wyłącznie w formie elektronicznej przy użyciu (wykorzystaniu) platformy e-Zamawiający:

<http://www.marketplanet.pl/platforma-zamowienia-publiczne/>: Subdomena Zamawiającego: <https://szpitalgrochowski.ezamawiajacy.pl>. Założenie konta na platformie zakupowej przez Wykonawcę jest bezpłatne. Szczegóły opisane są w rozdziale XXVI 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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 224587801 / +48 224587722 / +48 224587801

Faks: +48 224587700 / +48 224587800

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

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

28/12/2020