

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:546348-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu
2021/S 209-546348**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszcy

Adres pocztowy: ul. Chodkiewicza 44

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-667

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Mateusz Brzeziński

E-mail: przetargi@wsd.org.pl

Tel.: +48 523262104

Faks: +48 523262101

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.wsd.org.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.wsd.org.pl>

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Jednostka organizacyjna administracji samorządowej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawy leku stosowanego w programie leczenia choroby Hurler

Numer referencyjny: 27/2021/PN

II.1.2) Główny kod CPV

33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne na dostawy leku stosowanego w programie leczenia choroby Hurler w ilości i asortymencie określonym w Formularzu cenowym- Zał. nr 2 do SWZ. (CPV:33610000)
Zamawiający nie przewiduje udzielania zamówień uzupełniających. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zamawiający nie dopuszcza składania ofert częściowych.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: nie
- II.2) **Opis**
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Miejsce realizacji zamówienia: Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44 w Bydgoszczy.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne na dostawy leku stosowanego w programie leczenia choroby Hurler w ilości i asortymencie określonym w Formularzu cenowym- Zał. nr 2 do SWZ. (CPV:33610000)
- 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: 01/01/2022
Koniec: 31/12/2022
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:
O zamówienie 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:
Warunek zostanie uznany za spełniony jeżeli:
Wykonawca posiada uprawnienia w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

1. Przewidywany termin realizacji zamówienia: dostawy sukcesywne w terminie: od dnia 01.01.2022 do dnia 31.12.2022 r. (Uwaga! termin rozpoczęcia realizacji zamówienia może ulec zmianie w przypadku przedłużenia procedury przetargowej)
2. Miejsce realizacji zamówienia: Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44 w Bydgoszczy.
3. Dostawy sukcesywne na podstawie zamówień: w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia, stosownym transportem Wykonawcy na jego koszt i ryzyko wraz z wyładunkiem, w miejsca wskazane przez osobę upoważnioną do zamawiania towaru.
4. Wykonawca zobowiązuje się do dostarczania towaru o okresie ważności nie krótszym niż 4 miesiące od daty dostawy.
5. Termin płatności 60 dni.
6. Okres utrzymania ceny: przez cały okres obowiązywania umowy.

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: 29/11/2021

Czas lokalny: 09:30

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: 27/02/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 29/11/2021

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Osobą uprawnioną do porozumiewania się z wykonawcami jest Mateusz Brzeziński (tel. +48 523262104 lub +48 797008535), w dniach od poniedziałku do piątku w godz. 9.00–13.00.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) Informacje dodatkowe:

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

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

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

22/10/2021