

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:535858-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Koszalin: Różne produkty lecznicze  
2021/S 206-535858**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika

Adres pocztowy: ul. T. Chałubińskiego 7

Miejscowość: Koszalin

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Kod pocztowy: 75-449

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Bożena Sterczyńska

E-mail: [bozena.sterczynska@swk.med.pl](mailto:bozena.sterczynska@swk.med.pl)

Tel.: +48 943488104

Faks: +48 943488103

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.swk.med.pl](http://www.swk.med.pl)

Adres profilu nabywcy: <https://www.swk.med.pl/>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.swk.med.pl](http://www.swk.med.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://miniportal.uzp.gov.pl/>

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Leki ogólne, wyroby medyczne

Numer referencyjny: TP.382.128.2021 BS

**II.1.2) Główny kod CPV**

33690000 Różne produkty lecznicze

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków ogólnych i wyrobów medycznych

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:**

Leki różne

Część nr: 1

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Adenosine 6 mg/2ml x 6 fiol. - 25 Op.
- 2 Clopidogrel 75 mg x 28 tabl. - 300 Op.
- 3 Clopidogrel 300mg x 30 tabl. - 50 Op.
- 4 Clorazepate dipotassium 5 mg x 30 tabl lub kaps - 150 Op.
- 5 Clorazepate dipotassium 10 mg x 30 tabl lub kaps - 80 Op.
- 6 Clorazepate dipotassium 20mg/2ml x 5fiol. - 30 Op.
- 7 Enoxaparin sodium 20mg amp.strzyk 0,2ml - 2 000 Amp.-strzyk.
- 8 Enoxaparin sodium 40mg amp.strzyk 0,4ml - 20 000 Amp.-strzyk.
- 9 Enoxaparin sodium 60mg amp.strzyk 0,6ml - 10 000 Amp.-strzyk.
- 10 Enoxaparin sodium 80mg amp.strzyk 0,8ml - 3 000 Amp.-strzyk.
- 11 Enoxaparin sodium 300mg amp.3ml + piny Mini-Spike lub równoważne\* + 10 strzykawek - 3 000 Komplet
- 12 Glimepiride 1 mg x 30 tabl. - 20 Op.
- 13 Glimepiride 2 mg x 30 tabl. - 20 Op.
- 14 Insulina aspart 100j.m./ml X 10 wstrzykiwaczy po 3 ml - 30 Op.
- 15 Insulina glargine 300 j.m./ml, roztw.do wstrz.we wstrzykiwaczu x 10szt. - 30 Op.
- 16 Insulina glulisine 100 j.m./ml x 5wkł. po 3ml, roztw.do wstrz. - 30 Op.
- 17 Insulina glulisine 100 j.m./ml x 5 wstrzykiwaczy po 3ml. - 30 Op.
- 18 Insulina lizpro, szybko działający analog insuliny, 100j.m./ml, opakowanie 5 x 3ml - 100 Op.
- 19 Insulina ludzka, szybko działająca, 100j.m./ml, opakowanie 5 x 3ml - 30 Op.
- 20 Insulina ludzka, długodziałająca, 100j.m./ml, opakowanie 5 x 3ml - 40 Op.
- 21 Insulina glargine, analog insuliny długodziałającej 100j.m./ml, opakowanie 10 x 3ml - 25 Op.
- 22 Isosorbide mononitrate 10mg x 60 tabl. - 15 Op.
- 23 Isosorbide mononitrate 60mg x 30 tabl. powl. retard - 15 Op.
- 24 Isosorbide mononitrate 100mg x 28 tabl. powl. retard - 15 Op.
- 25 Phenobarbital natrium 40 mg fiol. i.v. - 800 Szt.
- 26 Ramipril 2,5 mg x 28 tabl. - 100 Op.
- 27 Ramipril 5 mg x 28 tabl. - 250 Op.
- 28 Ramipril 10 mg x 28 tabl. - 150 Op.
- 29 Teicoplanin 200 mg fiol - 30 Fiolka
- 30 Teicoplanin 400 mg fiol - 20 Fiolka
- 31 Valproic acid 0,4 g / 4 ml x 1 fiol - 1 400 Op.
- 32 Valproic acid gran.chronosphere 250mg x 30 saszetek - 5 Op.
- 33 Valproic acid gran.chronosphere 500mg x 30 saszetek - 5 Op.
- 34 Valproic acid gran.chronosphere 750mg x 30 saszetek - 5 Op.
- 35 Valproic acid 500 mg x 30tabl. powl. o przedłużonym działaniu - 50 Op.
- 36 Valproic acid 300 mg x 30 tabl. powl. o przedłużonym działaniu - 50 Op.
- 37 Valproic acid syrop 150 ml - 500 Op.

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: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości

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:**

Laronidasum

Część nr: 2

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Laronidasum, koncentrat do sporządzania roztworu do infuzji, 100 j.m./ml 1fiol. po 5ml - 370 Szt.

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: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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:**  
Ribavirinum  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Ribavirinum, kaps. twarde, 200 mg 140 szt. - 20 Op.
- 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: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.
- 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:**  
Opłatki recepturowe i oleum cacao  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Opłatki recepturowe Nr 3 x 500 kompl. - 4 Op.
- 2 Opłatki recepturowe Nr 6 x 500 kompl. - 8 Op.
- 3 Oleum Cacao FP (wiórki) opakowanie po 500g - 15 Op.

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: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości

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:**

Leki różne  
Część nr: 5

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Acetylsalicylic acid 75mg x 60 tabl powlek. - 500 Op.
- 2 Articaeni h/chl +epinephrini h/chl (40mg + 12mcg)/1ml x 50 fiol - 60 Op.
- 3 Bismuthum subcarbonicum (substancja) opakowanie po 100 g - 500 Op.
- 5 Ephedrine h/chl (substancja) 25 g - 10 Op.
- 6 Fluconazole 50 mg x 14 kaps - 100 Op.
- 7 Gąbka kolagenowa (kolagen ze ścięgien wołowych lub końskich) z gentamycyną o wymiarze 10x10x0,5 cm (rejestracja produktu leczniczego) - 150 Szt.
- 8 Ibuprofen 200mg/5ml syrop 100ml - 30 Op.
- 9 Metoprolol 5 mg / 5 ml x 5 amp - 100 Op.
- 10 Neomycinum 600 j.m./mg (substancja) opakowanie 10 g - 20 Op.
- 11 Preparat zagęszczający pożywienie i napoje, 175g - 150 Op.
- 12 Quetiapinum 25 mg x 30 tabl powl. - 200 Op.
- 13 Rocuronium bromide 50 mg / 5ml x 10 amp - 600 Op.
- 14 Saccharum album substancja (sacharoza) opakowanie po 250g - 15 Op.
- 15 Sodium bicarbonate 8,4% 20 ml x 10 amp - 250 Op.
- 16 Tramadol 100 mg x 30 tabl. retard - 100 Op.
- 17 Witaminy rozpuszczalne w wodzie - do wlewów dożylnych fiol 10 ml x 10 fiol - 40 Op.
- 18 Wodny roztwór 0,1% poliheksamidyny i 0,1% undecylenamidopropyl betainy – opakowanie 350 ml - 1 000 Op.

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: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości

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:**

Dinoprost system terapeutyczny  
Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dinoprost 10 mg x 5 szt. system terapeutyczny - 80 op.
- 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: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.
- 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:**  
Chlorhexidinum  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000 Materiały medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Chlorhexidinum digluconicum 2 % 250 ml aerozol - 200 Szt.  
2 Chlorhexidinum digluconicum 2 % +isopropanol (2g+62g/100g) 250 ml aerozol - 150 Szt.
- 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: tak  
Opis opcji:  
Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości. Jednocześnie Zamawiający, w ramach zastosowanego prawa opcji, zastrzega sobie prawo do zwiększenia lub zmniejszenia ilości poszczególnych pozycji, będących przedmiotem umowy o udzielenie zamówienia, pod warunkiem nie przekroczenia jej maksymalnej wartości.
- 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:**  
Idarucizumab  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL426 Koszaliński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Idarucizumab 2,5g/50 ml x 2 fiol. - 2 Op.
- 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: tak  
Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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:**

Iohexol

Część nr: 9

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iohexol 350/ 500 ml - 420 szt.

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: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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:**

Etomidate

Część nr: 10

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Etomidate w emulsji wodno-olejowej 20 mg / 10 ml x 10 amp - 60 Op.

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: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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:**

Paski fluoresceinowe

Część nr: 11

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Jałowe paski fluoresceinowe do barwienia rogówki x 100 szt. - 50 Op.

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: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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:**

Metamizol

Część nr: 12

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL426 Koszaliński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Metamizolum 500mg/ml butelka 20 ml - 30 Op.

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: tak

Opis opcji:

Podane ilości służą tylko do celów porównania ofert. Ostateczna wartość przedmiotu umowy zostanie określona na podstawie faktycznej ilości zamówienia, wynikającej z faktycznego zapotrzebowania zamawiającego, pomnożonej przez cenę jednostkową z zastrzeżeniem, że minimalny poziom realizacji umowy nie będzie mniejszy niż 50% jej maksymalnej wartości.

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 posiadają zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub składu konsygnacyjnego (dotyczy wykonawców składających oferty na produkty lecznicze)

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Umowa realizowana będzie 12 miesięcy od daty jej podpisania. Projekt umowy stanowi załącznik do SWZ. 1. Zgodnie z art. 455 Ustawy PZP dopuszcza się możliwość wprowadzania istotnych zmian postanowień Umowy w następujących okolicznościach:

1) w przypadku:

- a) wycofania z produkcji produktu po terminie złożenia oferty Zamawiającemu,
- b) wstrzymania wprowadzanie produktu do obrotu handlowego po terminie złożenia oferty Zamawiającemu;
- c) wystąpienia incydentu medycznego związanego ze stosowaniem produktu po terminie złożenia oferty Zamawiającemu,

— poprzez zastąpienie go innym produktem o cechach co najmniej takich, jakie cechowały pierwotny produkt.

2) w przypadku niezrealizowania przedmiotu umowy w umownym terminie z powodu zmniejszenia potrzeb własnych, poprzez wydłużenie okresu jej realizacji,

3) w przypadku zmiany numeru katalogowego, kodu produktu lub nazwy własnej produktu,

4) w przypadku urzędowej zmiany ceny produktu.

2. Zmiana postanowień Umowy wymaga zachowania formy pisemnej

**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: 18/11/2021

Czas lokalny: 10:00

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: 16/02/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 18/11/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Wojewódzki Im. Mikołaja Kopernika ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert nie jest jawne. Zamawiający nie przewiduje uczestnictwa przedstawicieli wykonawcy oraz innych osób w sesji otwarcia ofert

#### **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:**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Szpital Wojewódzki im. Mikołaja Kopernika, ul. T. Chałubińskiego 7, 75 – 581 Koszalin;
- 2) inspektorem ochrony danych osobowych w Szpitalu Wojewódzkim im. Mikołaja Kopernika jest Pani Anna Kobusińska, adres e-mail: [sekretariat@swk.med.pl](mailto:sekretariat@swk.med.pl), telefon: 94 34 88 545;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego na dostawę „leków ogólnych i wyrobów medycznych”, prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania w oparciu o art. 18 oraz art. 74 ustawy Pzp;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, przez okres 5 lat kalendarzowych od dnia zakończenia realizacji umowy;
- 6) obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego; konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp;
- 7) w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO;
- 8) posiada Pani/Pan:
  - a) na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących;
  - b) na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych;
  - c) na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO;
  - d) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 9) nie przysługuje Pani/Panu:
  - a) w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych;
  - b) prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO;
  - c) na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

##### **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 224587700  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

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 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia. 2) Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu a także wobec postanowień SIWZ, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SWZ 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.

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](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587801  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

18/10/2021