

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	ECAS_n005a073
NO_DOC_EXT:	2022-006247
SOFTWARE_VERSION:	13.0.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	anna.jackowiak@szpital-strusia.poznan.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S05
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

## Ogłoszenie o zamówieniu

### Dostawy

#### Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

#### **Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

##### I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wielospecjalistyczny Szpital Miejski im. J. Strusia w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. Szwajcarska 3

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 61-285

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Anna Jackowiak

E-mail: [zamowienia@szpital-strusia.poznan.pl](mailto:zamowienia@szpital-strusia.poznan.pl)

Tel.: +61 8739293

##### **Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-strusia.poznan.pl](http://www.szpital-strusia.poznan.pl)

##### I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital-strusia.poznan.pl](http://www.szpital-strusia.poznan.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/wps/portal>

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

##### 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:**

Dostawa środków kontrastowych dla potrzeb pacjentów Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. J. Strusia w Poznaniu

Numer referencyjny: WSM/DZP/381-11112/2021

###### II.1.2) **Główny kod CPV**

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

###### II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

###### II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiot zamówienia stanowi dostawa środków kontrastowych dla potrzeb pacjentów Wielospecjalistycznego Szpitala Miejskiego im. Józefa Strusia w Poznaniu, w asortymencie, zamawianych ilościach wyszczególnionych na załączonym formularzu ofertowym (pakiet 1–6) będącym załącznikiem nr 1 do Specyfikacji i stanowiącym jej integralną część, gdzie opisane są szczegółowe wymagania jakim winien odpowiadać przedmiot zamówienia.

- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**  
Wartość bez VAT: 1 215 000.00 PLN
- 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 - Środek cieniujący typu Iopramid, Gadobutrol i Gadopentate dimeglumine  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna, ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 1 pozycji 7
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 740 740.74 PLN
- 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: 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 - Środek cieniujący o stężeniu 816 mg/ml typu Iomeprol 400  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka szpitalna, ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 2 pozycji 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 120 370.37 PLN
- 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: 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 - Środek cieniujący typu: loversol 350 i loversol 300  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna, ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 3 pozycji 6
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 138 888.89 PLN
- 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: 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 - Środek cieniujący w przedziale 652 – 678 mg/ml typu: Visipaque 320  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna, ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 4 pozycji 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 103 703.70 PLN
- 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: 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 - Środek cieniujący o stężeniu 755 mg/ml -typu Omnipaque 350  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna, ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 5 pozycji 4
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 104 629.63 PLN
- 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: 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 - Środek kontrastowy MultiHance  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka szpitalna, ul. Szwajcarska 3, 61-285 Poznań, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 6 pozycji 1
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 6 666.67 PLN
- 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: 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:

Zamawiający określa warunek udziału w postępowaniu dotyczący kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej o ile wynika to z odrębnych przepisów, tj. wykonawca powinien wykazać, iż posiada zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2008 r. nr 45 poz. 271 ze zm.) lub inny dokument uprawniający wykonawcę do obrotu i sprzedaży produktów leczniczych.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków udziału w niniejszym postępowaniu.

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunków udziału w niniejszym postępowaniu.

**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: tak

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 23/02/2022

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: 3 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/02/2022

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

**VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Styczeń 2023r.

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

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

14/01/2022