

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:384352-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Suwałki: Produkty farmaceutyczne  
2023/S 121-384352**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

Krajowy numer identyfikacyjny: 790376383

Adres pocztowy: Szpitalna 54

Miejscowość: Suwałki

Kod NUTS: PL Polska

Kod pocztowy: 16-400

Państwo: Polska

E-mail: [spzop@list.pl](mailto:spzop@list.pl)

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.paliatywna.suwalki.pl](http://www.paliatywna.suwalki.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.paliatywna.suwalki.pl](http://www.paliatywna.suwalki.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

Miejscowość: Suwałki

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Państwo: Polska

E-mail: [spzop@list.pl](mailto:spzop@list.pl)

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.paliatywna.suwalki.pl](http://www.paliatywna.suwalki.pl)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-propublico.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 Zespół Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

Numer referencyjny: 3/PN/2023

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawiera załącznik nr 5 do SWZ.

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:**

część 1

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 fentanyl system transdermalny 100 mcg/h 5 plastrów op. 15

2 fentanyl system transdermalny 25 mcg/h 5 plastrów op. 40

3 fentanyl system transdermalny 50 mcg/h 5 plastrów op. 40

4 fentanyl system transdermalny 75 mcg/h 5 plastrów op. 30

5 fentanyl 0,4 mg w dawce, aereozol op. 5

6 fentaynl 0,1 mg w dawce, aerosol op. 10

7 Morphini 20 mg 60 tbl/op op. 30

8 morphini sulfas 0,01g/ml 10 amp/op iniekcje op. 700

9 morphini sulfas 0,02g/ml 10 amp/op iniekcje op. 150

10 morphini tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 0,03g 60 tabletek op. 5

11 morphini tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 0,01g 60 tabletek op. 5

12 morphini tabletki o zmodyfikowanym uwalnianiu 0,06g 60 tabletek op. 5

13 Oksykodon 10mg/ml 5amp/op op. 10

14 Oksykodon 10 mg 60 tbl/op op. 12

15 oksykodon tabletki 20 mg 60 tbl/op op. 8

16 Oksykodon + nalokson 5 mg + 2,5 mg tabletki 30 tbl/op op. 8

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: 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:**

część 2

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 alprazolam tabletki 0,5 mg 30 tbl op. 4
- 2 alprazolam tabletki 0,25 mg 30 tbl op. 4
- 3 Bromazepam 6 mg 30 tbl/op op. 10
- 4 buprenorfina system transdermalny 35ug/24h 5 szt/op op. 240
- 5 buprenorfina system transdermalny 52,5ug/24h 5 szt/op op. 170
- 6 buprenorfina system transdermalny 70ug/24h 5 szt/op op. 30
- 7 buprenorfina tabl podjęzykowe 0,4 mg 30 tbl/op op. 4
- 8 Diphenoxylati h/ch 2,5mg + Atropini sulphas 0,025 mg 20 tab/op op. 5
- 9 Estazolam 2 mg 20 tab/op op. 10
- 10 Klonazepam 0,5 mg 30 tbl/op op. 8
- 11 Klonazepam 2 mg 30 tbl/op op. 54
- 12 klorazepat iniekcje 20 mg/2ml 5 fiolek/op op. 4
- 13 Klorazepat 5 mg kapsułki 30 kapsulek op. 4
- 14 Diazepam 2 mg tabletki 20 szt/op op. 40
- 15 Diazepam 5 mg 20 tabletek op. 150
- 16 Diazepam 0,01g/2ml iniekcje 5 ampulek op. 16
- 17 diazepam wlewki doodbytnicze 5 wlewek/op 5mg/2,5 ml op. 10
- 18 Lorazepam 1 mg 25 tbl/op op. 4
- 19 Midazolamum 0,005g/1ml 10amp/op op. 3
- 20 Midazolamum 7,5 mg 10 tab op. 15
- 21 Nitrazepam 5 mg 20 tabletek op. 60
- 22 Zolpidem 10 mg 20 tabletek op. 56
- 23 Zopiclon 7,5mg 20 tabletek op. 370

- 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: 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:**  
część 3  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 baklofen tabletki 10 mg 50 tbl/op op. 160
- 2 baklofen tabletki 25 mg 50tbl/op op. 125
- 3 Furosemid 0,02g/2ml iniekcje 50 ampulek op. 14
- 4 Furosemid 40 mg tabletki 30 tbl/op op. 534
- 5 Haloperidol 1 mg tabletki 40 tabl op. 70
- 6 Haloperidol 5 mg tabletki 30 tbl op. 30
- 7 Haloperidol 0,2% krople 10 ml op. 15
- 8 haloperidol 5mg/ml 10 ampulek iniekcje op. 16
- 9 Heparinum 25000 j.m./5 ml inj 10 fiol/op op. 9
- 10 loperamid tabletki 2 mg 30tbl op. 72
- 11 Metoklopramid 0,5% 0,01g/2ml inj 5 ampulek op. 162
- 12 metoclopramid tabletki 0,01g 50 tbl/op op. 38
- 13 Metoprolol 23,75 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu 28 tbl/op op. 178
- 14 Metoprolol 47,5 mg tabletki o przedłużonym uwalnianiu 28 tbl/op op. 114
- 15 Metoprolol 50 mg 30 tabletek op. 228
- 16 Nifuroksazyd 100 mg 24 tabletki op. 40
- 17 Omeprazol 40mg proszek do sporządzania roztworu/1fiolka op. 40
- 18 Omeprazol 20 mg 28 kapsulek op. 502
- 19 Piracetam 1200 mg 60 tabletek op. 78
- 20 Piracetam 800 mg 60 tabletek op. 8
- 21 potassium chloride 15% 3g/20 ml iniekcje 10 fiolek op. 56
- 22 Ramipril 5 mg 30 tabletek op. 76
- 23 Ramipril 2,5 mg 30 tabletek op. 76
- 24 Ramipril 10 mg 30 tabletek op. 10

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: 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:**

część 4  
Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 octenidine + phenoxyethanol 0,1g/100g + 2g/100 g butelka ze spryskiwaczem 250 ml op. 182  
2 Octenidine + phenoxyethanol 0,1g/100g + 2g/100 g butelka 1 litr op. 88
- 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: 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:**  
część 5  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
zakup i dostawa leków w ilości i asortymencie określonym w załączniku nr 5 do SWZ
- 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: 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:**

część 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Amikacyna 0,25g/2ml 1 fiolka/op op. 20
- 2 Amikacyna 0,5g/2ml inj 1 amp/op op. 200
- 3 Amikacyna 0,3% krople do oczu 5ml op. 7
- 4 amoksycylina tabletki 1g 20 tabl/op op. 14
- 5 Amoksycylina + kwas klawulanowy 875 mg + 125 mg 14 tabletek op. 36
- 6 amoksycylina + kwas klawulanowy 1 g + 200 mg proszek do sporządzania r-ru do wstrzykiwan i infuzji op. 1474
- 7 cefepime dihydrochloridum 1g 10 fiolek/op op. 10
- 8 cefiximum 400mg 7 tab/op op. 10
- 9 ceftriaxonum 2 g fiolka/op op. 20
- 10 cefotaximum 1 g 1 fiolka/op op. 20
- 11 ceftazydym iniekcje 1g 1 fiolka/op op. 960
- 12 cefuroksym iniekcje 1,5g 1 fiolka/op op. 1200
- 13 cefuroksym tabletki 500 mg 10 tbl/op op. 30
- 14 ciprofloksacyna iniekcje 0,2g/100 ml 1 flakon/op op. 750
- 15 ciprofloksacyna tabletki 500 mg 10 tbl/op op. 84
- 16 clarithromycinum 500 14 tab/op op. 20
- 17 clindamycinum 150mg/ml 5amp/op op. 20
- 18 colistimethatum natrium 1 000 000 IU 20 fiolek op. 20
- 19 doxycyclinum 100 mg 10 kaps/op op. 10
- 20 Imipenem + cylastyna 500 + 500 mg 30 ml 1 fiol op. 70
- 21 Klindamycyna 0,3 g/2ml inj 5 amp/op op. 24
- 22 klindamycyna kapsułki 300 mg 16 kaps/op op. 11
- 23 Levofloxacin 0,5g/100ml op. 20
- 24 Levofloxacin 500 mg 10 tabletek op. 30
- 25 Gentamycyna 80 mg/2ml 10 amp op. 30
- 26 Lincomycyna 0,5g 12 kapsulek op. 5
- 27 Norfloksacyna 400 mg 20 tabl op. 6
- 28 meropenem 1g 10 fiol/op op. 30
- 29 Sulfomethoxazolum + trimetoprim 400 mg + 80 mg/5ml koncentrat do sporządzania r-ru do infuzji 10 ampulek a 5 ml op. 20
- 30 Sulfomethoxazolum + trimetoprim 960 mg 10 tabletek op. 36
- 31 Vancomycin 0,5g iniekcje 5 fiolek/op op. 100

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: 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:**

część 7

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

- 1 Ibuprofen 200 mg 60 tabl/op op. 32
- 2 Ketoprofen 50 mg 20 kapsulek op. 66
- 3 Ketoprofen 100 mg 30 tabletek op. 20
- 4 Ketoprofen 50 mg/ml 10 amp r-r do wstrzykiwan op. 35
- 5 Ketoprofen 200 mg 14 tabletek op. 22
- 6 Meloxicam 7,5 mg 20 tabletek op. 6
- 7 Metamizol 500 mg 20 tabletek op. 26
- 8 Metamizol 2,5g/5ml 5 amp/op op. 14
- 9 metamizol 1g/2ml inj. 5 ampulek op. 20
- 10 Nimesulid 100 mg 30 saszetek granulat op. 6
- 11 paracetamol czopki 0,5g 10 czopków op. 10
- 12 paracetamol iniekcje 10mg/ml 100 ml 10 fiol/op op. 110
- 13 paracetamol tabletki 0,5g 1000 tabl/op op. 16
- 14 Tramadol 0,05g/ml 5 amp op. 10
- 15 Tramadol 50 mg 20 kapsulek op. 80
- 16 tramadol krople doustne 0,1g/ml 96 ml op. 5
- 17 Tramadol 100 mg 30 tabletek o przedłużonym uwalnianiu op. 16
- 18 Tramadol + paracetamol 37,5 mg + 325 mg 60 tabletek op. 586

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: 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:**

część 8

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 aquacel 10x10 cm opatrunek 1 szt (lub równoważny) op. 650

2 aquacel Ag 10x10 cm opatrunek 1 sztuka (lub równoważny) op. 600

3 aquacel Ag extra 10x10 cm opatrunek 1 sztuka (lub równoważny) op. 1040

4 aquacel Ag+ extra 10x10 cm opatrunek 1 sztuka (lub równoważny) op. 600

5 aquacel Ag foam adhesvie 10x10 cm opatrunek 1 szt (lub równoważny) op. 100

6 aquacel Ag foam non adhesvie 10x10 cm opatrunek 1 szt (lub równoważny) op. 100

7 Convamax superaborber 15x15cm adhesive opatrunek 1 szt (lub równoważny) op. 100

8 Convamax superaborber 15x15cm non adhesiveopatrunek 1 szt (lub równoważny) op. 100

9 granuflex 10x10 cm 1 szt/op (lub równoważny) op. 900

10 granuflex 15x15 cm 1 szt/op (lub równoważny) op. 350

11 granuflex 20x20 cm 1 szt/op (lub równoważny) op. 470

12 granuflex 20x30 cm 1 szt/op (lub równoważny) op. 100

13 granuflex extra thin 10x10 cm 1 szt/op (lub równoważny) op. 280

14 granuflex extra thin 15x15 cm 1 szt/op (lub równoważny) op. 200

15 granuflex pasta 30 g (lub rownowazna) op. 52

16 granugel 15g (lub równoważny) op. 250

17 kaltostat 7,5 cm x 12 cm opatrunek 1 sztuka (lub równoważny) op. 100

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: 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:**  
część 9  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1 Glucosum r-r do infuzji 5% 50 mg/ml 500 ml – butelka stojąca z dwoma niezależnymi różnej wielkości portami op. 1100  
2 Glucosum et Natrium chloratum 0,9% 2:1 r-r do infuzji 500 ml – butelka stojąca z dwoma niezależnymi różnej wielkości portami op. 1000  
3 Glucosum inj 10% 500ml – butelka stojąca z dwoma niezależnymi różnej wielkości portami op. 20  
4 Glucosum 20% 10 amp a 10 ml op. 8  
5 Natrium chloratum 0,9% r-r do infuzji 9 mg/ml 100 ml – butelka stojąca z dwoma niezależnymi różnej wielkości portami op. 2320  
6 Natrium chloratum 0,9% r-r do infuzji 9 mg/ml 250 ml – butelka stojąca z dwoma niezależnymi różnej wielkości portami op. 940  
7 Natrium chloratum 0,9% r-r do infuzji 9 mg/ml 500 ml – butelka stojąca z dwoma niezależnymi różnej wielkości portami op. 4620  
8 Natrium chloratum 0,9% r-r do infuzji 9mg/ml 5 ml amp 100 amp/op op. 4  
9 Natrium chloratum 0,9% 10 ml ampułki 100amp/op op. 10  
10 Natrium chloratum 10% 10 ml ampułki 100amp/op op. 8  
11 Płyn fizjologiczny wieloelektrolitowy izotoniczny r-r do infuzji 500 ml – butelka stojąca z dwoma niezależnymi różnej wielkości portami op. 4060  
12 Mannitol 20% r-r do infuzji 200mg/ml (flakon 250 ml) op. 90  
13 Teofilina r-r do infuzji 1,2 mg/ml - butelka 250 ml op. 60  
14 Woda do wstrzykiwań rozpuszczalnik do sporządzania leków parenteralnych 500 ml – butelka stojąca z dwoma niezależnymi różnej wielkości portami op. 200  
15 płyn Ringera lub równoważny 500 ml op. 210  
16 Mannitol 20% r-r do infuzji 100mg/ml (flakon 100ml) op. 400  
17 Woda do wstrzykiwań 100 amp a 5 ml op. 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**  
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:**

część 10

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1 Dieta kompletna pod względem odżywczym; do postępowania dietetycznego w niedożywieniu u pacjentów ze zwiększonym zapotrzebowaniem energetycznym; bezresztkowa , wysokobiałkowa 6g/100ml; wysokokaloryczna 150kcal/100 ml; gotowa do użycia; polimeryczna oparta o 4 źródła białka (P4=kazeina, serwatka, groch, soja); bez laktozy; bezglutenowa; zawiera EPA i DHA; osmolarność 360 mOsmol/l, zawierająca wielonienasycone tłuszcze omega-6/omega-3 w proporcji 3,12, zawartość DHA+ EPA nie mniej niż 34mg/100ml; 1,5 kcal/ml; tłuszcz 5,8g; węglowodany 18,3g; 500 ml 900  
1A opis jw./butelka 1000 ml 900  
2 dieta dojelitowa , bogatoresztkowa , z zawartością 6 rodzajów błonnika, normokaloryczna (103 kcal/100 ml) , o zawartości białka nie niższej niż 4g/100ml, gotowa do użycia, kompletna pod względem odżywczym; polimeryczna oparta o 4 źródła białka (P4=kazeina, serwatka, groch, soja); nie zawiera laktozy; bezglutenowa; zawartość wielonienasyconych tłuszczów omega-6/ omega-3 w proporcji 2,87 /100 ml; zawartość DHA+ EPA nie mniej niż 33,5mg/100ml, zawiera 6 naturalnych karotenoidów ; % energii z : białka 15,6%, z węglowodanów w 47,5 %, tłuszczów 34% 500 ml 6000  
2A Butelka , płyn, opis jw. 1000ml 6000  
3 Butelka optri, płyn, dieta dojelitowa kompletna , normokaloryczna , bogatoresztkowa , do podawania przez zgłębnik lub przetokę, oparta na białku kazeinowym, zawiera 6 rodzajów błonnika w tym rozpuszczalnego w wodzie, zawartość białka nie mniejsza niż 5,5 mg/100 ml, osmolarność 325 mOsmol/l, % energii z białka 21%, z węglowodanów 43%, tłuszczów 32% -1 kcal/ml 1000ml 3000  
4 Butelka optri, płyn, dieta do żywienia dojelitowego, wspomagająca leczenie ran, odleżyn, bogatoresztkowa, normokaloryczna, oparta na białku kazeinowym, zawiera argininę min 0,85g/100 ml, karotenoidy, witaminy C i E cynk , całkowita zawartość białka 5,5 g/100 ml o somolarności nie niższej niż 315 mosmol/l. % energii z: białka 20,4%, z węglowodanów 47%, tłuszczów 28% -1 kcal/ml 1000 ml 3000  
5 Butelka optri, płyn, dieta dojelitowa, worek, płyn, kompletna pod względem odżywczym normalizująca glikemię, normokaloryczna , bogatoresztkowa , zawiera 6 rodzajów błonnika, o osmolarności nie wyższej niż 300 mOsmol/l, białka nie więcej niż 4,3 g/ml. % energii z : białka 17,2%, z węglowodanów 45%, tłuszczów 37,8% -1 kcal/ml 1000ml 4000  
6 Butelka optri, płyn, dieta dla dzieci od 1 do 6 roku życia lub o masie ciała od 8 do 20 kg, do stosowania w długotrwałym leczeniu żywieniowym, kompletna, normokaloryczna, z dodatkiem błonnika, źródłem białka są serwatka i kazeina w proporcji 60:40, zawiera LC\_PUFA: EPA i DHA, dodatek wielonienasyconych kwasów

tłuszczowych EPAi DHA, unikalna mieszanina błonnika, 6 rodzajów błonnika, klinicznie wolna od laktozy,, bezglutenowa, niska osmolarność do 205mOsm/l -1 kcal/ml 500 ml 2000

7 -dieta dla dzieci od 1 do 6 roku życia lub o masie ciała od 8 do 20 kg ze zwiększonym zapotrzebowaniem energetycznymw długotrwałym żywieniu , kompletna, hiperkaloryczna, bogatobiałkowa4,1 g/100 ml, źródłem białka są kazeina i serwatka, dodatek wielonienasyconych kwasów tłuszczowych-EPAi DHA, , unikalna mieszanina błonnika, 6 rodzajów błonnika, klinicznie wolna od laktozy, bezglutenowa, niska osmolarnośćA22:AMJ22ć do 315 mOsm/l, 1,5 kcal/ml 500 ml 2000

8 Dieta dojelitowa, do postępowania dietetycznego u pacjentów ze zmniejszoną tolerancją glukozy np.. w cukrzycy oraz stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów z zaburzeniami żołądkowo-jelitowymi np. Biegunka, kompletna pod względem odżywczym ze specjalnym profilem węglowodanów ,normokaloryczna, normobiałkowa, z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG2,0g/100 ml, główne składniki białko: białka mleka (kazeina, białko serwatkowe)/ tłuszcz( olej słonecznikowy, rzepakowy i rybi)/ węglowodany (maltodekstryna i izomaltuloza)/błonnik(rozpuszczalny błonnik PHCG-częściowo hydrolizowana guma guaropakowanie butelka 500ml 6570

Ze względu na ograniczoną liczbę znaków tj. 4000 pozostały opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 5 do SWZ.

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: 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:**

część 11  
Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwałski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Kompres włókninowy n. jał/30G/4W/10x10cm/ wyłącznie włókninowy/po 100szt w opakowaniu 300op  
1A Kompres włókninowy njał./7,5x7,5cm/ wyłącznie włókninowy/ po 100szt w opakowaniu 200op  
2 plaster/włókninowy/hipoalergiczny/w rozwijanej rolce/2,5 cm x 10 m 150  
3 Zgłębnik nosowo-żołądkowy, wyłącznie silikonowy, z zatyczką, okres używalności minimum 1 miesiąc , CH 14, dł min 1m 40  
przrząd do żywienia dojelitowego w wersji grawitacyjnej , kompatybilny z opakowaniami diety smartflex i innymi opakowaniami gotowymi do zawieszenia z systemem łączącym ENPlus oraz butelkami z szeroką szyjką/ butelkami z kapslem;nie zawiera DEHP, wykonany z PCV;przeznaczony wyłącznie do podawania dojelitowego; pakowany pojedynczo, sterylno 2300

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: 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:**

część 12  
Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL843 Suwalski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Paliatywnej im. Jana Pawła II w Suwałkach

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1 Dieta bogatoresztkowa z zawartości 6 rodzajów błonnika; normokaloryczna (1 kcal/ml) zawierająca mieszanę białek w proporcji: 35% serwatkowych, 25% kazeiny, 20% białek soi, 20% białek grochu. Zawartość białka nie mniej niż 4g/100; zawartosc wielonienasyconych tłuszczów omega-6/omega-3 w proporcji 2,87/100 ml;

zawartość DHA+EPA nie mniej niż 33,5 mg/100 ml. Dieta zawierająca 6 naturalnych karotenoidów. % energii z: białka-15,6%, węglowodanów-47,5%, tłuszczów-34% 1000ml 1500

1A 1500ml 100

2 Dieta dojelitowa, płyn, butelka, kompletna pod względem odżywczym, normokaloryczna, z dodatkiem błonnika(50 % rozpuszczalny, 50 % nierozpuszczalny), jedyne źródło białka białko kazeinowe -min 15 % energii pochodzi z białka, zawiera 20 % tłuszczu mct, osmolarność 266mOsm/l 1000ml 1500

3 dieta kompletna pod względem odżywczym/ do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów wymagających diety wysokobiałkowej/ butelka, wysokobiałkowa(6,7g/ 100 ml), 21%energii z białka/ bezresztkowa/główne składniki diety Białko(białka mleka kazeina, białko serwatkowe),tłuszcz (olej rzepakowy, słonecznikowy, rybi, trójglicerydy średniołańcuchowe MCT), węglowodany maltodekstryna/ butelka smartflex 500 ml 4500

4 Dieta dojelitowa, do postępowania dietetycznego u pacjentów ze zmniejszoną tolerancją glukozy np.. w cukrzycy oraz stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia u pacjentów z zaburzeniami żołądkowo-jelitowymi np. Biegunka, kompletna pod względem odżywczym ze specjalnym profilem węglowodanów, normokaloryczna, normobiałkowa, z dodatkiem rozpuszczalnego błonnika PHGG2,0g/100 ml, główne składniki białko: białka mleka (kazeina, białko serwatkowe)/ tłuszcz( olej słonecznikowy, rzepakowy i rybi)/ węglowodany (maltodekstryna i izomaltuloza)/błonnik(rozpuszczalny błonnik PHCG-częściowo hydrolizowana guma guaropakowanie butelka 500ml 3000

5 emulsja do infuzji przeznaczona do żywienia pozajelitowego, 1600 kcal,worek trójkomorowy, do jednorazowego zużycia,zawiera roztwór aminokwasów z elektrolitami,roztwór glukozy 42%,emulsję tłuszczową, osmolarność ok.1800 mOsm/kg wody,osmolarność ok.1500 mOsm/l, ph ok.5,6, wartość energetyczna pozabiałkowa ok. 1300 kcal 1477ML 600

6 opis jw. 1206ml(4 worki w opakowaniu) 120opakowań

7 Preparat do żywienia pozajelitowego zawierający azot (15 L-aminokwasów, w tym 8 niezbędnych) oraz składniki energetyczne - glukoza i niezbędne kwasy tłuszczowe. Azot i energia są niezbędne do prawidłowej czynności wszystkich komórek organizmu oraz są ważne dla syntezy białek, wzrostu, gojenia 1500ml 30

8 różne smaki, płyn, dieta kompletna pod względem odżywczym, zawartość energii 1,25 kcal/ml, wysokobiałkowa 18,8 g/200 ml, 30 % energii z białka, białko (białka mleka kazeina, białko serwatkowe, olej rzepakowy, syrop glukozowy, sacharoza, skrobia, do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia, któremu może towarzyszyć większe zapotrzebowanie na białko 200ml(4x 200 ml) 50op

9 dieta wysokoenergetyczna; kompletna pod względem odżywczym w małej objętości; 300 kcal/125 ml; 12g białka/125 ml; osmolarność 790 mOsmol/l; różne smaki;butelka 125ml(pakowany 4 x 125 ml) 50opakowań

10 do postępowania dietetycznego w stanach niedożywienia lub ryzyku niedożywienia, kompletna pod względem odżywczym, wysokoenergetyczna 1,44 kcal/ml, wysokobiałkowa 18g/ 237 ml, 21 % energii z białka, immunożywienie-zawiera kwasy tłuszczowe omega-3, argininę, nukleotydy, z dodatkiem błonnika 3,3 g/ 237 ml, białka mleka (kazeina, białko serwatkowe i wolna L-arginina, olej rybi, MCT, olej kukurydziany, sacharoza, maltodekstryna, częściowo hydrolizowana guma guar 237 ml(w opakowaniu 3x 237ml) 198opakowań  
Ze względu na ograniczoną liczbę znaków w polu tj. 4000, pozostały opis przedmiotu zamówienia zawarty został w załączniku nr 5 do SWZ

#### 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: 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:

Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej, jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada:

a) zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U z 2016 r. poz. 2142 oraz 1015 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze;

lub

b) zezwolenie na wytwarzanie produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz. U z 2016 r. poz. 2142 oraz 1015 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na produkty lecznicze przez Wykonawcę będącego wytwórcą produktu leczniczego;

oraz

c) zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi lub prekursorami zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 lipca 2005 r. o przeciwdziałaniu narkomanii (t.j. Dz. U. z 2017 r. poz. 783 z późn. zm.) – w przypadku złożenia oferty na środki odurzające, substancje psychotropowe lub prekursory

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku udziału w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa warunku udziału w tym zakresie.

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

zgodnie z załącznikiem nr 2 do 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: 28/07/2023  
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: 25/10/2023

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/07/2023  
Czas lokalny: 10:00  
Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi w na posiedzeniu komisji przetargowej w siedzibie Zamawiającego za pośrednictwem platformy, na karcie oferty/Załączniki, poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

**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

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Zamawiający informuje, że zgodnie z art. 139 ust. 1 ustawy, najpierw dokona oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. Wykonawca jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą oświadczenie, o którym mowa w art. 125 ust. 1 (JEDZ). W celu potwierdzenia zgodności oferowanych dostaw z wymaganiami określonymi w opisie przedmiotu zamówienia, Zamawiający żąda złożenia wraz z ofertą (szczegółowe informacje w rozdziale 5 SWZ),— oświadczenia, że oferowane w przetargu wyroby są dopuszczone do obrotu na terenie RP i spełniają wymogi ustawy z dnia 20maja 2010 r. o wyrobach medycznych. Oświadczenie Wykonawcy, że na każde żądanie Zamawiającego przedstawi aktualne karty charakterystyki produktu leczniczego – dotyczy ofert złożonych na produkty lecznicze W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego Zamawiający żąda następujących podmiotowych środków dowodowych (szczegółowe informacje w SWZ): 5.1. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie: art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp; art. 108 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego —sporządzonej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem; oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w środkach ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 111 z 8.4.2022, str. 1) - wzór oświadczenia stanowi Oświadczenie Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 Pzp w zakresie odnoszącym się do podstaw wykluczenia wskazanych w art. 108 ust. 1 Załącznik nr 6 do SWZ. Opis kryteriów, którymi Zamawiający będzie się kierował

przy wyborze oferty, wraz z podaniem wag tych kryteriów i sposobu oceny ofert – rozdział 18. W niniejszym postępowaniu komunikacja między Zamawiającym a Wykonawcami odbywa się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu ustawy z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (t.j. Dz.U. z 2017 r. poz. 1219 z późn. zm.), z zastrzeżeniem wymogów określonych poniżej. Środkiem komunikacji elektronicznej w postępowaniu, jest platforma online działająca pod adresem <https://e-ProPublico.pl/> (dalej jako: „Platforma”). 1. Zamawiający oświadcza, że spełnia wymogi określone w rozporządzeniu Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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.U. UE L 119 z 4 maja 2016 r.), dalej: RODO postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia określonych w art. 7 ust.1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego (Dz. U. poz. 835) oraz art. 5k rozporządzenia Rady (UE) nr 833/2014 z dnia 31 lipca 2014 r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie (Dz. Urz. UE nr L 229 z 31.7.2014, str. 1), w brzmieniu nadanym rozporządzeniem Rady (UE) 2022/576 w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 (...)

**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: <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 224587800  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Zasady, terminy oraz sposób korzystania ze środków ochrony prawnej szczegółowo regulują przepisy działu IX ustawy – środki ochrony prawnej (art. 505 i nast. ustawy Pzp).
2. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcy, 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.
3. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia, przysługują również organizacjom wpisanym na listę organizacji uprawnionych do wnoszenia środków ochrony prawnej, prowadzoną przez Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych oraz rzecznikowi małych i średnich przedsiębiorców.
4. Terminy wnoszenia odwołania:
  - 4.1. odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej lub 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w inny sposób;
  - 4.2. odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub wobec treści dokumentów zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej;
  - 4.3. odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej 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.
  - 4.4. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, odwołanie wnosi się w terminie:
    - 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia,
    - 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
5. Terminy oblicza się według przepisów prawa cywilnego. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
6. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
7. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej albo postaci elektronicznej albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie pisemnej, przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
8. Pisma w postępowaniu odwoławczym wnosi się w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej, z tym, że odwołanie i przystąpienie do postępowania odwoławczego, wniesione w postaci elektronicznej, wymagają opatrzenia podpisem zaufanym.
9. Pisma w formie pisemnej wnosi się za pośrednictwem operatora pocztowego, w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. Prawo pocztowe, osobiście, za pośrednictwem posłańca, a pisma w postaci elektronicznej wnosi się przy użyciu środków komunikacji elektronicznej

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych Departament Odwołań  
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: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
22/06/2023