Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:712137-2022:TEXT:PL:HTML

Polska-Lublin: Produkty farmaceutyczne
2022/S 246-712137

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**
Oficjalna nazwa: Instytut Medycyny Wsi im. W. Chodźki w Lublinie
Krajowy numer identyfikacyjny: 000288521
Adres pocztowy: ul. Jaczewskiego 2
Miejscowość: Lublin
Kod NUTS: PL81 Lubelskie
Kod pocztowy: 20-090
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Katarzyna Muszyńska- Możdżeń
E-mail: zamowieniapubliczne@imw.lublin.pl
Tel.: +48 817184410
Faks: +48 817478646
Adresy internetowe:
Główny adres: http://www.imw.lublin.pl

I.3) **Komunikacja**
Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://miniportal.uzp.gov.pl/Postepowania/ed6170fd-b4e6-4e82-be92-0a0534fbdebb
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://miniportal.uzp.gov.pl/Postepowania/ed6170fd-b4e6-4e82-be92-0a0534fbdebb

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**
Inna działalność: badania naukowe i prace rozwojowe

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**
„Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do IMW w Lublinie - 5 części”
Numer referencyjny: DZP.226.27.ZP.D.2022

II.1.2) **Główny kod CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**
Sukcesywna dostawa produktów leczniczych do IMW w Lublinie - 5 części
Przedmiot zamówienia został podzielony na 5 następujących po sobie części:
1) Część 1: Zadanie nr 1.
2) Część 2: Zadanie nr 2.
3) Część 3: Zadanie nr 3.
4) Część 4: Zadanie nr 4.
5) Część 5: Zadanie nr 5.

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: Zadanie nr 1.
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81 Lubelskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Instytut Medycyny Wsi w Lublinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 1: Zadanie nr 1. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1do 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: 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.2.13) **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: Zadanie nr 2.
Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81 Lubelskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Instytut Medycyny Wsi w Lublinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 2: Zadanie nr 2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1do 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: 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.2.13) **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: Zadanie nr 3.
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81 Lubelskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Instytut Medycyny Wsi w Lublinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 3: Zadanie nr 3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1do 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: 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.2.13) **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: Zadanie nr 4.
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81 Lubelskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Instytut Medycyny Wsi w Lublinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 4: Zadanie nr 4. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1do 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: 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.2.13) **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: Zadanie nr 5.
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL81 Lubelskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Instytut Medycyny Wsi w Lublinie

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Część 5: Zadanie nr 5. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w załączniku nr 1do 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: 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.2.13) **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:
Wykonawca wykaże, że posiada dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień do wykonywania określonej działalności gospodarczej lub zawodowej tj. aktualną koncesję/zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/ składu celnego/ składu konsygnacyjnego na prowadzenie obrotu asortymentem stanowiącym przedmiot zamówienia / zezwolenie na wytwarzanie surowców farmaceutycznych stanowiących przedmiot oferty.

III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
nie dotyczy

III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
nie dotyczy

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
1. Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana jako najkorzystniejsza, zobowiązany będzie do zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego, której projektowane postanowienia znajdują się w załączniku nr 6 do SWZ (wzór umowy).
2. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy w sprawie zamówienia publicznego, jest tożsamy z zobowiązaniem Wykonawcy zawartym w ofercie.
3. Zamawiający przewiduje możliwość dokonywania zmian treści zawartej umowy w sprawie zamówienia publicznego, w okolicznościach przewidzianych we wzorze projektowanych postanowień Umowy.
4. Rozliczenia między Zamawiającym a Wykonawcą z tytułu wykonania zamówienia będą realizowane w polskich złotych.

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: 23/01/2023
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: 22/04/2023

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 23/01/2023
Czas lokalny: 10:30
Miejsce:
Ofertę należy złożyć w formie elektronicznej za pośrednictwem „Formularza do złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku” dostępnego na ePUAP i udostępnionego również na miniPortalu. Funkcjonalność do zaszyfrowania oferty przez Wykonawcę jest dostępna dla wykonawców na miniPortalu, w szczegółach danego postępowania. W formularzu oferty Wykonawca zobowiązany jest podać adres skrzynki ePUAP

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 17 A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: 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: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: 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:
W toku postępowania o udzielenie zamówienia 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 Prawo zamówień publicznych przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale IX ustawy Pzp.2. Odwołanie przysługuje na:1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje Zamawiającemu odwołanie wniesione w formie elektronicznej (albo kopię tego odwołania, jeżeli zostało ono wniesione w formie papierowej) przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub treści SWZ na stronie internetowej.5. Odwołanie wnosi się w terminie:1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej,2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1).6. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 4 i 5 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 17 A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: http://www.uzp.gov.pl

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

16/12/2022