

SAMODZIELNY PUBLICZNY  
ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
22-460 SZCZEBRZESZYN  
ul. Dr Z. Klukowskiego 3  
NIP 922-22-82-854 REGON 141821101  
tel. centr. 84 682 35 70, fax 84 682 35 23  
pow. Zamość, woj. lubelskie

SAMODZIELNY PUBLICZNY ZESPÓŁ OPIEKI ZDROWOTNEJ  
Z SIEDZIBĄ W SZCZEBRZESZYNI  
22-460 SZCZEBRZESZYN, UL. DRA Z. KLUKOWSKIEGO 3

Nr sprawy: SP ZOZ DA 0500/12/2021

**SPECYFIKACJA WARUNKÓW ZAMÓWIENIA**  
- dalej zwana „SWZ”

w postępowaniu prowadzonym w trybie zamówienia klasycznego  
w trybie podstawowym bez negocjacji pn.

**PRODUKTY LECZNICZE, WYROBY MEDYCZNE I ŚRODKI DEZYNFEKCYJNE**

Zatwierdził:

**DYREKTOR**  
Samodzielnego Publicznego  
Zespołu Opieki Zdrowotnej  
z siedzibą w Szczepieszynie

*mgr Mariu Słota*

Szczepieszyn, 28.09.2021 r.

## Rozdział 1. Nazwa oraz adres Zamawiającego, numer telefonu, adres poczty elektronicznej, adres strony internetowej prowadzonego postępowania

**Nazwa:** Samodzielny Publiczny Zespół Opieki Zdrowotnej z siedzibą w Szczepieszynie

**Adres:** 22-460 Szczepieszyn, ul. dra Z. Klukowskiego 3

**Numer tel.:** (84) 68 23 520

**Godziny urzędowania:** poniedziałek - piątek 7<sup>25</sup> - 15<sup>00</sup>

**Adres poczty elektronicznej:** [przetargi@zoz-szczepieszyn.pl](mailto:przetargi@zoz-szczepieszyn.pl)

**Adres strony internetowej prowadzonego postępowania, na której udostępniane będą zmiany**

**i wyjaśnienia treści SWZ oraz inne dokumenty zamówienia bezpośrednio związane z**

**postępowaniem o udzielenie zamówienia (URL):** [https://zoz-](https://zoz-szczepieszyn.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet?MP_module=main&MP_action=mainPage)

[szczepieszyn.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet?MP\\_module=main&MP\\_action=mainPage](https://zoz-szczepieszyn.ezamawiajacy.pl/servlet/HomeServlet?MP_module=main&MP_action=mainPage)

oraz <http://www.zoz-szczepieszyn.pl/bip/>

## Rozdział 2. Tryb udzielenia zamówienia

1. Postępowanie o udzielenie zamówienia publicznego prowadzone jest w trybie zamówienia klasycznego tryb podstawowy bez negocjacji, o którym mowa w art. 275 pkt 1 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych (Dz.U. z 2019 r., poz. 2019 ze zm., zwanej dalej „ustawą Pzp”) oraz wydanych na jej podstawie rozporządzeń wykonawczych.
2. Wartość niniejszego zamówienia nie przekracza progów unijnych w rozumieniu art. 3 ustawy Pzp.
3. Zamawiający **zastosuje tzw. procedurę odwróconą**, o której mowa w art. 139 ust. 1 ustawy Pzp tj. Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyższej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu.

## Rozdział 3. Opis przedmiotu zamówienia

1. **Przedmiotem zamówienia jest** dostawa produktów leczniczych do Apteki Szpitalnej Samodzielnego Publicznego Zespołu Opieki zdrowotnej z siedzibą w Szczepieszynie
2. Kod CPV wg Wspólnego Słownika Zamówień:  
33690000 – 3 – różne produkty lecznicze
3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w „*Formularzu cenowym*” stanowiącym Załącznik Nr 2 do SWZ.
4. Przedmiot zamówienia został podzielony na 2 części (pakiety). Wykonawca może złożyć ofertę na całość przedmiotu zamówienia lub na dowolną liczbę części (pakietów), bowiem każda z nich będzie podlegała odrębnej procedurze przetargowej związanej z wyborem oferty. Zamawiający nie ogranicza liczby części zamówienia, którą może udzielić jednemu Wykonawcy.
5. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
6. Zamawiający nie dopuszcza suplementów diety.
7. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia z dnia 20 lutego 2009r. w sprawie wymagań dotyczących oznakowania opakowań produktu leczniczego i treści ulotek (Dz. U. z 2020 r., poz. 1847), w szczególności, zgodnie z zapisem §17, tj. do każdego opakowania produktu leczniczego wymagana jest ulotka w języku polskim.
8. Wymagany termin ważności oferowanych produktów wynosi min. 6 miesięcy od dnia dostawy do Zamawiającego.
9. Zamawiający dopuszcza możliwość zaoferowania przedmiotu zamówienia w innej wielkości opakowań niż opisane w Załączniku Nr 2 *Formularz cenowy*. W takim przypadku liczbę zaoferowanych opakowań należy przeliczyć stosownie do zapotrzebowanej ilości leków z zaokrągleniem w górę do całkowitej