

**Ogłoszenie o zamiarze zawarcia umowy
Dostawy**

„Dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. - STOMATOLOGIA”

SEKCJA I ZAMAWIAJĄCY

1.1.) Rola zamawiającego

Postępowanie prowadzone jest samodzielnie przez zamawiającego

1.2.) Nazwa zamawiającego: Polkowickie Centrum Usług Zdrowotnych -ZOZ S.A.

1.4.) Krajowy Numer Identyfikacyjny: REGON 390760852

1.5.) Adres zamawiającego:

1.5.1.) Ulica: Kard. B. Kominka 7

1.5.2.) Miejscowość: Polkowice

1.5.3.) Kod pocztowy: 59-101

1.5.4.) Województwo: dolnośląskie

1.5.5.) Kraj: Polska

1.5.6.) Lokalizacja NUTS 3: PL516 - Legnicko-głogowski

1.5.8.) Adres poczty elektronicznej: zamowieniapubliczne@pcuz.eu

1.5.9.) Adres strony internetowej zamawiającego: www.pcuz.pl

1.6.) Rodzaj zamawiającego: Zamawiający publiczny - inny zamawiający

Podmiot leczniczy - przedsiębiorstwo prowadzące działalność medyczną

1.7.) Przedmiot działalności zamawiającego: Zdrowie

SEKCJA II – INFORMACJE PODSTAWOWE

2.1.) Nazwa zamówienia:

„Dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. - STOMATOLOGIA”

2.2.) Identyfikator postępowania: ocds-148610-10d9f03a-95de-11ed-b4ea-f64d350121d2

2.3.) Numer ogłoszenia: 2023/BZP 00065561

2.4.) Wersja ogłoszenia: 01

2.5.) Data ogłoszenia: 2023-01-27

2.6.) Zamówienie zostało ujęte w planie postępowań: Tak

2.7.) Numer planu postępowań w BZP: 2022/BZP 00024481/09/P

2.8.) Identyfikator pozycji planu postępowań:

1.2.4 „Dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. w Polkowicach”, w tym Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego z Działem Farmacji”

2.9.) Ogłoszenie dotyczy usług społecznych i innych szczególnych usług: Nie

2.10.) Czy zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej: Nie

SEKCJA III – PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

3.1.) Przed wszczęciem postępowania przeprowadzono konsultacje rynkowe: Nie

3.2.) Numer referencyjny: DZP-2/2023

3.3.) Rodzaj zamówienia

Dostawy

3.4.) Zamawiający udziela zamówienia w częściach, z których każda stanowi przedmiot odrębnego postępowania: Tak

3.8.) Krótki opis przedmiotu zamówienia

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych, suplementów diety, wyrobów medycznych dla przychodni Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. - STOMATOLOGIA.

3.10.) Główny kod CPV: 33600000-6 - Produkty farmaceutyczne

3.11.) Dodatkowy kod CPV:

33690000-3 - Różne produkty lecznicze

SEKCJA IV TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

4.1.) Tryb udzielenia zamówienia/ wraz z podstawą prawną:

Zamówienie udzielane jest w trybie zamówienia z wolnej ręki na podstawie: art. 305 pkt 2 ustawy

4.2.) Uzasadnienie faktyczne i prawne wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia albo zamówienia z wolnej ręki:

Zamaw. może udzielić zam. w trybie zam. z wolnej ręki, jeżeli w post. prowadz. uprzednio w trybie podstaw. nie złożono żadnej oferty albo wszystkie oferty zostały odrzucone na podst. art. 226 ust. 1 pkt 2 lub 5, a pierw. war. zam. nie zostały w istot. spos. zmienione.

Zamawiający przeprow. uprzednio postęp. DZP-42/2022 o udział. zam. w trybie podst. z fakult. negocj. (art. 275 pkt 2 Pzp), ogłosz. w BZP pod nr 2022/BZP 00473207/01 w dniu 02.12.2022 na „Dostawę prod. lecznicz., suplementów diety, wyrobów medycznych dla Polkowickiego Centrum Usług Zdrowotnych - ZOZ S.A. w Polkowicach, w tym Zakładu Opiekuńczo – Leczniczego z Działem Farmacji”. Część 4 ww. postęp. , została unieważniona na podst. art. 255 pkt 1 ustawy Pzp. W prowadz. ww. postęp. w wyznaczonym terminie do dnia 16.12.2022 r. do godz. 12:00 na część 4 nie wpłynęła żadna ważna oferta.

Pierwotne war. zam. nie zostały w istotny spos. zmienione. Przedm. zamów. został rozszerzony o znieczulenia: Citocartin 100 i Citocartin 200.

4.3.) Identyfikator wcześniejszego postępowania lub konkursu:

ocds-148610-bd32c3b6-65da-11ed-abdb-a69c1593877c

SEKCJA V ZAWARCIE UMOWY

5.1.) Wykonawca, z którym Zamawiający zamierza zawrzeć umowę:

5.1.1) Nazwa (firma) wykonawcy, któremu Zamawiający zamierza udzielić zamówienia (w przypadku wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia – dotyczy pełnomocnika, o którym mowa w art. 58 ust. 2 ustawy):
SALUS INTERNATIONAL SP. Z O.O.

5.1.2.) Ulica: ul. Pułaskiego 9

5.1.3.) Miejscowość: Katowice

5.1.4.) Kod pocztowy: 40-273

5.1.5.) Województwo: śląskie

5.1.6.) Kraj: Polska