

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:43646-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Tarnów: Produkty farmaceutyczne
2017/S 025-043646**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Specjalistyczny Szpital im. E. Szczeklika w Tarnowie
ul. Szpitalna 13
Tarnów
33-100
Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Ulanecka - Budynek Dyrekcji (Budynek A), ul. Szpitalna 13, pokój nr 11

Tel.: +48 146310341

E-mail: zamowienia@ssz.tar.pl

Faks: +48 146310337

Kod NUTS: PL217

Adresy internetowe:

Główny adres: www.ssz.tar.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.ssz.tar.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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:

Dostawy leków, mleka modyfikowanego, preparatów mlekozastępczych płynnych, preparatów do żywienia pozajelitowego i gazów medycznych.

Numer referencyjny: AE/ZP-27-05/17

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**
Dostawy leków, mleka modyfikowanego, preparatów mlekozastępczych płynnych, preparatów do żywienia pozajelitowego i gazów medycznych. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 35 pakietów. Zakres rzeczowy ujęty w Pakietach Nr 1–35 określa Formularz Cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w zakresie Pakietów Nr 1-32.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
Wartość bez VAT: 2 317 456.53 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 Nr 1 – Leki
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-37 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 202 100.86 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**
- 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 Nr 2 – Leki
Część nr: 2

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-56 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 298 758.51 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**

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 Nr 3 – Leki
Część nr: 3

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 75 482.00 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**

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 Nr 4 – Lek

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 19 422.00 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**

- 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 Nr 5 – Leki i suplementy diety
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków i suplementów diety wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-122 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 106 688.12 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**
- 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 Nr 6 – Lek
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 8 860.80 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**

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 Nr 7 – Leki

Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-249 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 199 876.22 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**

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 Nr 8 – Lek (immunoglobuliny)
Część nr: 8

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku (immunoglobuliny) wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 135.70 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**

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 Nr 9 – Lek
Część nr: 9

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 4 151.68 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**
- 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 Nr 10 – Lek
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 090.50 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**

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 Nr 11 – Leki psychotropowe

Część nr: 11

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków psychotropowych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-22 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 51 634.53 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**

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 Nr 12 – Leki
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-9 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 27 332.95 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**
- 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 Nr 13 – Diety płynne
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
15880000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy diet płynnych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-7 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 33 385.20 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**

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 Nr 14 – Leki

Część nr: 14

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-14 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 481.75 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**

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 Nr 15 – Leki (narkotyki)

Część nr: 15

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków (narkotyków) wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-12 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 34 911.20 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**

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 Nr 16 – Preparaty mlekozastępcze płynne i w proszku, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego

Część nr: 16

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy preparatów mlekozastępczych płynnych i w proszku, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-13 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 43 098.78 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**
- 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 Nr 17 – Leki
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-3 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 75 757.20 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**

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 Nr 18 – Leki

Część nr: 18

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-13 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 87 711.38 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**

- 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 Nr 19 – Lek
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 30 307.20 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**
- 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 Nr 20 – Leki
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 45 378.60 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**
- 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 Nr 21 – Leki
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 28 371.00 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**

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 Nr 22 – Leki

Część nr: 22

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-25 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 30 060.12 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**

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 Nr 23 – Leki

Część nr: 23

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 91 835.10 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**
- 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 Nr 24 – Lek
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 4 247.00 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**
- 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 Nr 25 – Lek
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 610.20 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**
- 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 Nr 26 – Chłonna gąbka żelatynowa
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33140000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy chłonnej gąbki żelatynowej wymienionej i opisanej w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 381.42 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**
- 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 Nr 27 – Leki
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 33 590.00 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**

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 Nr 28 – Albuminum humanum

Część nr: 28

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy Albuminum humanum wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 257 820.00 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**

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 Nr 29 – Parafina granulowana
Część nr: 29

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

33140000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy parafiny granulowanej wymienionej i opisanej w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 6 900.00 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**

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 Nr 30 – Leki
Część nr: 30

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-3 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 126 860.00 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**
- 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 Nr 31 – Lek
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 10 185.00 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**
- 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 Nr 32 – Preparaty do żywienia pozajelitowego
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL217
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawy preparatów do żywienia pozajelitowego wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-12 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 125 768.44 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**
- 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 Nr 33 – Gazy medyczne
Część nr: 33

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

24111500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

W zakresie pozycji 1 do zbiornika na ciekły tlen medyczny, w zakresie pozycji 4, 5, 7 i 9 do pomieszczeń magazynowych Działu Technicznego przeznaczonych do przechowywania gazów medycznych.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy gazów medycznych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1, 4, 5, 7 i 9 w Załączniku nr 1 do SIWZ– Formularzu cenowym, a także transport tlenu oraz dzierżawa zbiornika na tlen i butli.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy gazów medycznych – dotyczy dostaw zwykłych / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 206 410.75 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**

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 Nr 34 – Gazy medyczne
Część nr: 34

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

24111500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

W zakresie pozycji 1 i 2 do pomieszczeń magazynowych Działu Technicznego przeznaczonych do przechowywania gazów medycznych.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy gazów medycznych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ– Formularzu cenowym, a także transport tlenu oraz dzierżawa butli.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy gazów medycznych – dotyczy dostaw zwykłych / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 23 651.00 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**

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 Nr 35 – Gaz medyczny

Część nr: 35

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

24111500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

W zakresie pozycji 1 do pomieszczeń magazynowych Działu Technicznego przeznaczonych do przechowywania gazów medycznych, w zakresie pozycji 5 do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy gazu medycznego wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ– Formularzu cenowym, a także transport oraz dzierżawa butli, dzierżawa wózka i zaworu dozującego – przyłącza do mieszanki, dostawa ustników jednorazowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy gazów medycznych – dotyczy dostaw zwykłych / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 201.32 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**

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:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – dotyczy Pakietów Nr 1-6, Pakietu Nr 7 poz.1-241, Pakietów Nr 8-12, Pakietów nr 14-15, Pakietów Nr 17-25, Pakietów Nr 27-28, Pakietów Nr 30-32, Pakietu Nr 33 poz.1, 4, 5 i 9, Pakietu Nr 34 poz.1 i 2 oraz Pakietu Nr 35 poz.1. Zamawiający uzna, że warunek został spełniony, jeżeli Wykonawca:

a) załączy do oferty podpisane oświadczenie, o którym mowa w pkt.IV.1.2.1 SIWZ (według Załącznika Nr 2 do SIWZ – Wykonawca ogranicza się do wypełnienia Sekcji α Części IV jednolitego dokumentu),

b) posiada ważne zezwolenie, licencję (odpowiedni dokument):

— zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej w Polsce, lub równoważne w przypadku prowadzenia hurtowni farmaceutycznej w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, a w przypadku składania oferty na prekursorsy – odpowiednio wymaganą licencję,

— zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą w Polsce, lub równoważne gdy Wykonawca jest wytwórcą w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

— w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład celny lub konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu celnego lub konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie obrotu produktami leczniczymi dla Wykonawców prowadzących skład w Polsce lub równoważne w przypadku prowadzenia składu w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

W Pakiecie Nr 7 poz.242-249, Pakiecie Nr 13, Pakiecie Nr 16, Pakiecie Nr 26, Pakiecie Nr 29, Pakiecie Nr 33 poz.2, 3, 6, 7, 8, 10 i 11, Pakiecie Nr 34 poz.3 i 4 oraz Pakiecie Nr 35 poz. 2, 3, 4, 5 i 6 Zamawiający nie określa warunku w powyższym zakresie.

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona jest zobowiązany w zakresie Pakietów Nr 1-6, Pakietu

Nr 7 poz.1-241, Pakietów Nr 8-12, Pakietów nr 14-15, Pakietów Nr 17-25, Pakietów Nr 27-28, Pakietów Nr 30-32, Pakietu Nr 33 poz.1, 4, 5 i 9, Pakietu Nr 34 poz.1 i 2 oraz Pakietu Nr 35 poz.1 do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujących dokumentów:

2.1.Zezwolenia, licencji (odpowiedni dokument) z uwzględnieniem warunków określonych przez Zamawiającego w pkt.IV.1.1.3.1 b) SIWZ

Dokumenty, o których mowa wyżej aktualne na dzień ich złożenia Wykonawca złoży w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 10 dni.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie wymaganych oświadczeń i dokumentów według zasady: spełnia – nie spełnia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w powyższym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona jest zobowiązany do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujących dokumentów:

2.1 Wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Wykaz sporządza się według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 5 do SIWZ z uwzględnieniem warunków określonych przez Zamawiającego w pkt.IV.1.1.3.3 b) SIWZ

Dowodami, o których mowa w pkt.2.1 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz, którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy.

W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Dokumenty, o których mowa wyżej aktualne na dzień ich złożenia Wykonawca złoży w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 10 dni.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

4. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt. 3, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykáže zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt. 3.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie wymaganych oświadczeń i dokumentów według zasady: spełnia – nie spełnia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna, że warunek został spełniony, jeżeli Wykonawca:

- a) załączy do oferty podpisane oświadczenie, o którym mowa w pkt. IV.1.2.1 SIWZ (według Załącznika Nr 2 do SIWZ- Wykonawca ogranicza się do wypełnienia Sekcji α Części IV jednolitego dokumentu),
- b) wykáže się wykonaniem, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywaniem, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 1 dostawy: w zakresie Pakietów Nr 1-12, Pakietów nr 14-15, Pakietów Nr 17-25, Pakietów Nr 27-28, Pakietów Nr 30-32 produktów leczniczych, w zakresie Pakietu Nr 13 i Pakietu Nr 16 środków spożywczych specjalnego przeznaczenia, w zakresie Pakietu Nr 26 i Pakietu Nr 29 wyrobów medycznych, w zakresie Pakietów Nr 33-35 gazów medycznych o wartości nie mniejszej niż w:

- Pakiecie Nr 1 – 174 600 PLN
- Pakiecie Nr 2 – 258 100 PLN
- Pakiecie Nr 3 – 65 200 PLN
- Pakiecie Nr 4 – 16 700 PLN
- Pakiecie Nr 5 – 92 100 PLN
- Pakiecie Nr 6 – 7 600 PLN
- Pakiecie Nr 7 – 172 600 PLN
- Pakiecie Nr 8 – 1 800 PLN
- Pakiecie Nr 9 – 3 500 PLN
- Pakiecie Nr 10 – 1 800 PLN
- Pakiecie Nr 11 – 44 600 PLN
- Pakiecie Nr 12 – 23 600 PLN
- Pakiecie Nr 13 – 28 100 PLN
- Pakiecie Nr 14 – 3 800 PLN
- Pakiecie Nr 15 – 30 100 PLN
- Pakiecie Nr 16 – 36 400 PLN
- Pakiecie Nr 17 – 65 400 PLN
- Pakiecie Nr 18 – 75 700 PLN
- Pakiecie Nr 19 – 26 100 PLN
- Pakiecie Nr 20 – 39 200 PLN
- Pakiecie Nr 21 – 24 500 PLN
- Pakiecie Nr 22 – 25 900 PLN
- Pakiecie Nr 23 – 79 300 PLN
- Pakiecie Nr 24 – 3 600 PLN
- Pakiecie Nr 25 – 520 PLN
- Pakiecie Nr 26 – 2 000 PLN
- Pakiecie Nr 27 – 29 000 PLN

Pakiecie Nr 28 – 222 700 PLN
Pakiecie Nr 29 – 5 900 PLN
Pakiecie Nr 30 – 109 600 PLN
Pakiecie Nr 31 – 8 800 PLN
Pakiecie Nr 32 – 108 600 PLN
Pakiecie Nr 33 – 178 300 PLN
Pakiecie Nr 34 – 20 400 PLN
Pakiecie Nr 35 – 13 100 PLN.

III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zostały ujęte w Ogólnych warunkach umowy – pkt XV SIWZ.

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

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.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 13/03/2017

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: 11/05/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 13/03/2017

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Tarnów, Budynek Dyrekcji (Budynek A), ul. Szpitalna 13, pokój nr 11.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający poda kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie

zamówienia. Podczas otwarcia ofert Zamawiający poda zawarte w ofertach:

— nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców

- ceny ofert
- warunki płatności
- termin realizacji reklamacji – Pakiet Nr 1-32
- czas dostawy gazów medycznych – dotyczy dostaw zwykłych – Pakiet Nr 33-35.

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:
Za około 12 miesięcy.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
 - 1.1 Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej ustawa).
 - 1.2 Nie podlegają wykluczeniu na podstawie art.24 ust.5 pkt.1, 5, 6, 7 i 8 ustawy.
2. W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu Wykonawca jest zobowiązany załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie:
 - 2.1 Oświadczenie Wykonawcy złożone w formie jednolitego dokumentu składane na podstawie art.25a ust.1 ustawy (według Załącznika Nr 2 do SIWZ) w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ.
Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów (według Załącznika Nr 2 do SIWZ).
Wykonawca może wykorzystać w jednolitym dokumencie nadal aktualne informacje zawarte w innym jednolitym dokumencie złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia.
3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu na podstawie art.24 ust.1 pkt.23 ustawy Wykonawca jest zobowiązany do złożenia następującego oświadczenia:
 - 3.1 Oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (według Załącznika Nr 3 do SIWZ).
Oświadczenie, o którym mowa wyżej Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia, Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona jest zobowiązany do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujących dokumentów:
 - 4.1 odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust.5 pkt 1 ustawy,
 - 4.2 informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 13, 14 ustawy oraz, odnośnie skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art.24 ust.5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 4.3 informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt 21 ustawy wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,
 - 4.4 zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym

w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

4.5 zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu.

Jeżeli Wykonawca będzie polegał na zdolnościach innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, zobowiązany jest do przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt.4.1- 4.5.

5. W celu potwierdzenia spełniania przez oferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego, Wykonawca, którego oferta zostanie najwyższej oceniona jest zobowiązany złożyć na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujące oświadczenia i dokumenty:

5.1. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany w zakresie Pakietów Nr 1-6, Pakietu Nr 7 poz.1-241, Pakietów Nr 8-12, Pakietów nr 14-15, Pakietów Nr 17-25, Pakietów Nr 27-28, Pakietów Nr 30-32, Pakietu Nr 33 poz.1, 4, 5 i 9, Pakietu Nr 34 poz.1 i 2 oraz Pakietu Nr 35 poz.1 asortyment do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. Prawo Farmaceutyczne (Dz.U. z 2016 r. poz. 2142 z póź.zm), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.2. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany w zakresie Pakietu Nr 26, Pakietu Nr 29, Pakietu Nr 33 poz.7 oraz Pakietu Nr 35 poz.5 asortyment do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015r. poz. 876 z póź.zm.), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.3. Oświadczenie, iż Wykonawca posiada niezbędne dokumenty dopuszczające oferowany w zakresie Pakietu Nr 7 poz. 242-249, Pakietu Nr 13 oraz Pakietu Nr 16 asortyment do obrotu i używania na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 25.8.2006 r. o bezpieczeństwie żywności i żywienia (Dz.U. z 2017 r. poz. 149 z późn. zm.), które przedłoży Zamawiającemu na każde żądanie (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.4. Oświadczenie Wykonawcy, że oferowany w zakresie Pakietu Nr 7 poz. 242-249, Pakietu Nr 13 oraz Pakietu Nr 16 asortyment spełnia wymagania określone w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 16.9.2010 r. w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego (Dz.U. z 2015 r., poz.1026 z póź.zm) (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.5. Oświadczenie Wykonawcy, że załadunek i transport oferowanego w zakresie Pakietów Nr 1-6, Pakietu Nr 7 poz.1-241, Pakietów Nr 8-12, Pakietów Nr 14-15, Pakietów Nr 17-25, Pakietów Nr 27-28 oraz Pakietów Nr 30-32 asortymentu odbywać się będzie zgodnie z wymaganiami określonymi w Rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 13.3.2015 r. w sprawie wymagań Dobrej Praktyki Dystrybucyjnej (Dz.U z 2015 r. poz.381 z późn. zm.)(według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.6. Oświadczenie Wykonawcy, że gwarantuje, iż warunki transportu zamawianych w zakresie Pakietu Nr 33 poz. 1, 4, 5 i 9, Pakietu Nr 34 poz.1 i 2 oraz Pakietu nr 35 poz. 1 produktów będą zgodne z wymaganiami zawartymi w aktualnej Charakterystyce Produktu Leczniczego tych produktów (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.7. Oświadczenie Wykonawcy, że gwarantuje, iż warunki transportu zamawianych w zakresie Pakietu Nr 7 poz. 242-249, Pakietu Nr 13, Pakietu Nr 16, Pakietu Nr 26, Pakietu Nr 29, Pakietu Nr 33 poz.7 oraz Pakietu nr 35 poz.5 wyrobów będą zgodne z zaleceniami producenta (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.8. Oświadczenie Wykonawcy, że zamontowany w zakresie Pakietu Nr 33 poz.1 zbiornik na tlen ciekły wraz z instalacją przyłączeniową, jak również zbiornik awaryjny wraz z instalacją przyłączeniową posiadają niezbędne dokumenty dopuszczające do obrotu i używania na terenie RP (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.9. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowany w zakresie Pakietu Nr 33 poz.1 tlen ciekły spełnia normy PN-C-84911:1997 lub równoważne oraz spełnia wymagania F.P.X. (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.10. Oświadczenie Wykonawcy, że przepływomierze zamieszczone przy cysternie Wykonawcy dostarczającej tlen ciekły w zakresie Pakietu Nr 33 poz.1 posiadają pozwolenie Prezesa Głównego Urzędu Miar w Warszawie na tankowanie zbiorników (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.11. Oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane w zakresie Pakietu Nr 33 poz. 1, 4, 5 i 9, Pakietu Nr 34 poz.1-2 oraz Pakietu Nr 35 poz. 1 gazy medyczne mają odpowiednią jakość oraz są zgodne z obowiązującymi normami (według Załącznika Nr 4 do SIWZ).

5.12. Materiały, ulotki informacyjne (w języku polskim) dotyczące przedmiotu zamówienia zaoferowanego w Pakiecie Nr 7 poz. 242-249, Pakiecie Nr 13, Pakiecie Nr 16, Pakiecie Nr 26, Pakiecie Nr 29, Pakiecie Nr 33 poz. 7 oraz Pakiecie Nr 35 poz. 2, 4 i 5.

Dokumenty i oświadczenia, o których mowa w pkt.4 i pkt.5 aktualne na dzień ich złożenia Wykonawcałoży w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 10 dni.

6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczy-pospolitej Polskiej :

6.1 zamiast dokumentów o których mowa w pkt.IV.1.4.1.2 SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.13, 14 oraz ust.5 pkt.5 i 6 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

6.2 zamiast dokumentów o których mowa w pkt.IV.1.4.1.3 SIWZ – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art.24 ust.1 pkt.21 ustawy - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

6.3 zamiast dokumentów o których mowa w pkt.IV.1.4.1.1, pkt. IV.1.4.1.4 i pkt.IV.1.4.1.5 SIWZ – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu - wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

6.4 Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt.6.1 - 6.3, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub

gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby – wystawione odpowiednio w terminach określonych w pkt.6.1 - 6.3.

7. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt.IV.1.4.1.2 i pkt.IV.1.4.1.3 SIWZ, składa dokument, o którym mowa w pkt.6.1 i 6.2, w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt.14 i 21 oraz ust.5 pkt.6 ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby- wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

8. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, wymagane w niniejszym postępowaniu oświadczenia, o których mowa w pkt.IV.1.2.1 SIWZ oraz pkt.IV.1.2.2 SIWZ w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia oraz dokumenty wymienione w pkt.IV.1.3.1 SIWZ i pkt. IV.1.4.1 SIWZ muszą być złożone przez każdy podmiot. Pozostałe dokumenty i oświadczenia przez podmioty występujące wspólnie, a oferta musi być podpisana przez pełnomocnika, o którym mowa w art.23 ust.2 ustawy.

9. Przystępujący do przetargu Wykonawca jest zobowiązany wnieść wadium w wysokości:

9.1. w przypadku złożenia oferty obejmującej całość zamówienia - w wysokości 23 175 PLN

9.2. w przypadku złożenia oferty w ramach pakietu - wartość wadium dla poszczególnych pakietów podana została w Formularzu Cenowym - Załącznik Nr 1 do SIWZ.

10. Ponadto do oferty należy załączyć:

10.1. Wypełniony i podpisany Załącznik Nr 1 do SIWZ – Formularz Cenowy.

10.2. Oświadczenie, że Wykonawca zamierza zrealizować zamówienie siłami własnymi (złożone w pkt.V.1 Formularza Ofertowego), a w przypadku powierzenia części zamówienia podwykonawcom należy (w pkt.V.2 Formularza Ofertowego) wskazać część zamówienia, której wykonanie Wykonawca powierzy podwykonawcom oraz podać firmy tych podwykonawców.

10.3. Oświadczenie, że Wykonawca zapoznał się z treścią specyfikacji, nie wnosi co do niej zastrzeżeń i akceptuje ogólne warunki umowy ujęte w niniejszej specyfikacji (złożone w pkt.V.3 i 4 Formularza Ofertowego).

10.4. W przypadku podmiotów występujących wspólnie należy załączyć pełnomocnictwo osoby (osób) do reprezentowania w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

10.5. Kopię dokumentu potwierdzającego zabezpieczenie oferty akceptowaną formą wadium.

11. Oświadczenia, o których mowa w SIWZ składane przez Wykonawcę i inne podmioty, na których zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy oraz przez Podwykonawców, składane są w oryginale.

12. W przypadku, gdy Wykonawca dołącza do oferty kopię jakiegoś dokumentu, za wyjątkiem oświadczeń, winna być ona poświadczona "za zgodność z oryginałem" odpowiednio przez Wykonawcę, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega Wykonawca, Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17 a
Warszawa

02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej zgodnie z art. 180 ustawy Prawo zamówień publicznych, w terminie:

— 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art.180 ust.5 zdanie drugie, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane inny sposób,

— 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej wobec treści ogłoszenia i SIWZ,

— 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**

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587840
E-mail: uzp@uzp.gov.pl
Faks: +48 224587700
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

30/01/2017