

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:227388-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Legnica: Szwy chirurgiczne
2017/S 113-227388**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy
ul. Iwaszkiewicza 5
Legnica
59-220
Polska

Osoba do kontaktów: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny w Legnicy, 59-220 Legnica, ul. Iwaszkiewicza 5

Tel.: +48 767211126

E-mail: zam.publiczne@szpital.legnica.pl

Faks: +48 767211127

Kod NUTS: PL516

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.legnica.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.szpital.legnica.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:

Przetarg nieograniczony na dostawy materiałów szewnych oraz wyrobów medycznych do zamykania pola operacyjnego wraz z wynajmem urządzenia.

Numer referencyjny: WSzSL/DZ-36/17

II.1.2) Główny kod CPV

33141121

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa materiałów szewnych oraz wyrobów medycznych do zamykania pola operacyjnego wraz z wynajmem urządzenia. szczegółowo opisanych w Załączniku 2A do SIWZ (formularzu asortymentowo-cenowym) pogrupowanym w 33 Pakiety.
2. Zamawiający dopuszcza możliwość składania ofert częściowych. Łączna ilość części w niniejszym postępowaniu: 33. Za ofertę częściową uważa się ofertę złożoną na poszczególne Pakiety od numeru 1 do 33. Wszelkie zapisy znajdujące się w SIWZ dotyczące oferty odnoszą się również do oferty częściowej. Jeżeli w SIWZ nie został zamieszczony zapis, której części dotyczy określony artykuł, paragraf, ustęp, warunek, formularz, dokument itp. – oznacza, że dotyczy wszystkich części.

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:**

Pakiet 1
Część nr: 1

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

33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 1
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 3, 4, 6, 9,10 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **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**
WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADYUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 3422 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PAKIET 2
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 836 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 3

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 2, 6, i 8 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 420 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PAKIET 4
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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**
WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 350 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120

33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 5

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 65 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6

Część nr: 6

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 6

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1, 2, 3 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ

WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 362 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5

WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 7

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1, 4, 9, 13, 14, 15 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADYUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 1911 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5 WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 8

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET 8

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1, 2 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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**
WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 103 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 9
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PAKIET 9
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 280 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10

Część nr: 10

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 10

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1, 2, 3 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 640 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11
Część nr: 11

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

33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 11
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 3, 4 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 342 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5

WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12
Część nr: 12

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

33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 12
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 4, 5 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 434 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 13

Część nr: 13

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

33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 13
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 1, 2 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 1988 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14
Część nr: 14

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

33141121
33141120
33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 14

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1, 2, 3, 4, 5/ po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 3618 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15

Część nr: 15

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 15

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 274 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5

WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 16

Część nr: 16

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 16

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1, 4 /po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ

WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 1299 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5

WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 17

Część nr: 17

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 17

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 2, 5 /po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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**
WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 1536 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PAKIET 18
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 1, 2 /po 2 szaszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne
saszetki.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 1800 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 19

Część nr: 19

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 19

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 3, 6, 8, 9, 10 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 1852 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 20
Część nr: 20

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

33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 20
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 5, 8, 9, 11, 14, 19, 22, 29, 30, 32, 36, 39, 40, 42, 43, 44 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 14116 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5

WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 21

Część nr: 21

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 21

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 38 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22

Część nr: 22

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

33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 22
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 1, 11, 13, 16 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 3007 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 23
Część nr: 23

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

33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PAKIET 23
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 1, 2, 3 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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**
WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 834 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 24
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 24

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 2 / dwie saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) 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

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 687 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet 25

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) Opis zamówienia:

PAKIET 25

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1, 2, 3, 4, 5, 6 / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ

WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 2969 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5

WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 26

Część nr: 26

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 26

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1, 2 /po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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**
WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 846 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 27
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PAKIET 27
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
Pozycja 1,2,3, /po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 1944 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 28

Część nr: 28

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 28

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 134 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 29
Część nr: 29

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

33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 29
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 224 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120
33141620
33162100 - PA01
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PAKIET 30
WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ
2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **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**
WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ
WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 120 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet 31
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141121
33141120

33141620
33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 31

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

Pozycja 1c, 1e / po 2 saszetki. Każdy z wyrobów medycznych powinien być pakowany w podwójne, sterylne saszetki.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: JAKOŚĆ PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ

WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 29 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 32

Część nr: 32

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 32

WYMAGANE ZAŁĄCZENIE PRÓBEK DLA POZYCJI Z PAKIETU /ILOŚĆ

nie dotyczy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **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**

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ

WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 27 PLN

DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5 A

WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT

KRYTERIA OCENY OFERT:

CENA – 60 %

TERMIN WYKONANIA DOSTAWY – 40 %.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 33

Część nr: 33

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

33141121

33141120

33141620

33162100 - PA01

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

APTEKA SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PAKIET 33.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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.2.12) 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

WYKONAWCA SKŁADAJĄCY OFERTĘ NA TĘ CZĘŚĆ ZAMÓWIENIA JEST ZOBOWIĄZANY WNIEŚĆ WADIUM NA CZAS ZWIĄZANIA OFERTĄ W WYSOKOŚCI 10408 PLN
DOPUSZCZALNE ZMIANY UMOWY OPISANE ZOSTAŁY W ROZDZIALE XVII SIWZ W PARAGRAFIE 5 A ORAZ PARAGRAFIE 4 DOTYCZĄCYM UMOWY NAJMU
WYKONAWCA JEST ZWIĄZANY OFERTĄ PRZEZ OKRES 60 DNI OD TERMINU SKŁADANIA OFERT
KRYTERIA OCENY OFERT:
CENA – 60 %
TERMIN WYKONANIA DOSTAWY – 40 %.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) Warunki udziału

III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie formułuje żadnych warunków udziału w postępowaniu.

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie:

1) art. 24 ust. 1 pkt 12-23 uPzp. oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 oraz

2) art. 24 ust. 5 pkt 1 uPzp – tj. Wykonawcę w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz.U z 2015 r., poz. 978, 1259, 1513, 1830, i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2015 r. poz. 233, 978, 1166, 1259 i 1844 oraz z 2016 r. poz. 615).

Z UWAGI NA OGRANICZONĄ ILOŚĆ ZNAKÓW MOŻLIWYCH DO WPROWADZENIA W NINIEJSZYM OGŁOSZENIU DALSZE INFORMACJĘ ZWIĄZANE Z PODSTAWAMI DO WYKLUCZENIA I WARUNKAMI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ZNAJDUJĄ SIĘ PONIŻEJ W SEKCJI III.1.20-III.1.3).

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. Wykonawcy muszą złożyć wraz z ofertą (którą stanowi formularz ofertowy – druk oferty stanowiący Załącznik nr 2 do siwz wraz z Załącznikiem nr 2A w zakresie, na który Wykonawca składa ofertę):

1.1. Aktualne na dzień składania ofert oświadczenie w postaci jednolitego europejskiego dokumentu zamówień (dalej: JEDZ) w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w Załączniku nr 1 do siwz (wzór JEDZ); informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu.

1.2. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców oświadczenie (JEDZ), o którym mowa w pkt. 1.1. składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienia – Oświadczenia te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wskazuje brak podstaw wykluczenia.

1.2. pełnomocnictwo do reprezentowania Wykonawcy / Wykonawców występujących wspólnie, o ile ofertę składa pełnomocnik.

2. A. W celu dokonania oceny ofert w zakresie kryterium „Jakości” w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia opisanego w Pakietach 1-31 – Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą próbek – zgodnie z wymaganiami Zamawiającego (opisanymi w kolumnie C powyższej Tabeli). W przypadku, gdy Wykonawca nie złoży ww. próbek wraz z ofertą bądź złoży w ilościach niezgodnych z wymaganiami Zamawiający nie odrzuci oferty, ale uzna, że oferowany asortyment nie posiada cech, które podlegają mają ocenie i przyzna w tym zakresie 0 pkt. Próbki należy opisać w następujący sposób: nazwa firmy, numer Pakietu oraz pozycji.

2.B. Zaleca się dołączenie do oferty:

1) Edytowalną elektroniczną wersję (np. na płycie CD) załącznika 2A w zakresie części, na które Wykonawca składa ofertę.

2) Dokument potwierdzający wniesienie wadium we właściwej wysokości.

3. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia. W takim przypadku Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Pełnomocnictwo należy złożyć z ofertą w formie pisemnej (oryginał lub kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem przez notariusza).

4. Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp, jest zobowiązany do przekazania Zamawiającemu oświadczenia o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej Wykonawca może przedstawić dowody potwierdzające, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców – oświadczenie zobligowany będzie złożyć każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie (Prosimy nie składać z ofertą; Zamawiający zamieści wzór oświadczenia na stronie internetowej razem z informacją, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPzp)

5. Dokumenty składane na wezwanie Zamawiającego. Zamawiający, przed udzieleniem zamówienia wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 uPzp – Prosimy nie składać ich wraz z ofertą..

W niniejszym postępowaniu są to:

5.1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 uPzp, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

C.D DOTYCZY SEKCJI II.1.4) KRÓTKI OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

3. W celu dokonania oceny ofert w zakresie kryterium „Jakości” w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia opisanego w Pakietach 1-31 – Wykonawca zobowiązany jest do złożenia wraz z ofertą próbek – zgodnie z wymaganiami Zamawiającego (opisanymi w kolumnie C powyższej Tabeli). W przypadku, gdy Wykonawca niełoży ww. próbek wraz z ofertą bądź złoży w ilościach niezgodnych z wymaganiami Zamawiający nie odrzuci oferty, ale uzna, że oferowany asortyment nie posiada cech, które podlegają mają ocenie i przyzna w tym zakresie 0 pkt. Próbki należy opisać w następujący sposób: nazwa firmy, numer Pakietu oraz pozycji.

3. Zamawiający wymaga aby przedmiot zamówienia w zakresie oferowanych wyrobów medycznych, posiadał oznakowanie CE oraz odpowiednio do swojej klasy – aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności.

4. Warunki dotyczące wykonywania zamówienia określone zostały również w projekcie umowy w Rozdziale XVII siwz.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

5.2. Odpis 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 -wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

Uwaga: Dotyczy podmiotów zarejestrowanych w Polsce – Zamawiający informuje, iż w związku z faktem, iż ma możliwość pozyskania ww. dokumentów obowiązujących w polskim porządku prawnym w postaci elektronicznej tj. informacji z Krajowego Rejestru Sądowego (art.4 ustawy z dnia 20 sierpnia 1997 r – o Krajowym Rejestrze Sądowym (tj. Dz.U. z 2016 r. poz.687) oraz informacji z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (art. 38 ustawy z dnia 2 lipca 2004r. – o swobodzie działalności gospodarczej (Dz.U. z 2015 r, poz. 584 ze zm), nie będzie wzywał wykonawców do ich złożenia.

W przypadku podmiotów zarejestrowanych poza granicami Polski -zgodnie z § 10 rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego (Dz. U. Z 2016 poz. 1126) Wykonawca będzie miał możliwość złożenia dokumentu bądź wskazania Zamawiającemu na ogólnie dostępne i elektronicznie prowadzone bazy, z których bezpłatnie będzie można pozyskać dokumenty potwierdzające sytuację podmiotową Wykonawcy w ww. zakresie. Jeżeli oświadczenia i dokumenty, o których mowa w zdaniu

5.3. Oświadczenie Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności;

5.4. Oświadczenie Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne.

5.5. Oświadczenia Wykonawcy, iż oferowane przez niego wyroby medyczne posiadają oznakowanie CE oraz odpowiednio do ich klasy – aktualne certyfikaty jednostki notyfikowanej i/lub deklaracje zgodności oraz, że Wykonawca złoży je Zamawiającemu na jego wezwanie – oświadczenie stanowi potwierdzenie wymagań dotyczących przedmiotu zamówienia w zakresie opisanym w Rozdziale III siwz.

5.6. dokumenty dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia tj.: wydane/opublikowane przez wytwórcę oferowanych wyrobów medycznych – ulotek informacyjnych, folderów, kart technicznych, katalogów, etc., w których opisane/wskazane są kluczowe cechy, parametry, właściwości, itp. oferowanego przedmiotu

zamówienia w kontekście opisu i wymagań określonych przez Zamawiającego dla poszczególnego przedmiotu zamówienia opisanego w kolumnie B w załączniku 2A. W przypadku, gdy materiały informacyjne wydane/opublikowane przez wytwórcę, nie potwierdzają określonych przez Zamawiającego wymagań dotyczących cech, parametrów, właściwości opisanych w kolumnie B załącznika 2A dopuszczalne jest złożenie wydanych materiałów informacyjnych przez dystrybutora wyrobów medycznych wraz z jego oświadczeniem potwierdzającym, że oferowany asortyment spełnia wszystkie wymagania Zamawiającego. Autentyczność złożonych dokumentów przedmiotowych musi być poświadczona przez Wykonawcę poprzez złożenie stosownego oświadczenia.

5.7. Dokumenty dotyczące oferowanego przedmiotu zamówienia:

a) deklaracje zgodności CE,

b) W zakresie wyrobów medycznych innych niż niesterylne Klasy 1 – certyfikaty jednostki notyfikowanej; Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

6. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 5.1 – 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 i 21 Termin określony w pkt. 5.1. stosuje się odpowiednio.

7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt 5.2. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Termin określony w pkt. 5.2. stosuje się odpowiednio.

8. 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. i 7. 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. Termin określony w pkt. 6. i 7. stosuje się odpowiednio.

9.. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt. 5.1, składa dokument, o którym mowa w pkt. 6., w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 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. Termin określony w pkt. 6. stosuje się odpowiednio.

10. Dokumenty sporządzone w języku obcym muszą być złożone wraz z tłumaczeniami na język polski

11. Ilekroć w siwz, a także w załącznikach do siwz występuje wymóg podpisywania dokumentów lub oświadczeń lub też potwierdzania dokumentów za zgodność z oryginałem, należy przez to rozumieć że oświadczenia i dokumenty te powinny być opatrzone podpisem (podpisami) osoby (osób) uprawnionej (uprawnionych) do reprezentowania wykonawcy/podmiotu na zasobach lub sytuacji, którego Wykonawca polega, zgodnie z zasadami reprezentacji wskazanymi we właściwym rejestrze lub osobę (osoby) upoważnioną do reprezentowania wykonawcy/podmiotu na zasadach lub sytuacji, którego wykonawca polega na podstawie pełnomocnictwa.

12. Podpisy wykonawcy na oświadczeniach i dokumentach muszą być złożone w sposób pozwalający zidentyfikować osobę podpisującą. Zaleca się opatrzenie podpisu pieczętą z imieniem i nazwiskiem osoby podpisującej.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

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: 31/07/2017

Czas lokalny: 11:00

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**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/07/2017

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Sala konferencyjna w siedzibie zamawiającego.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Komisja przetargowa oraz wszyscy zainteresowani.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa
Polska
Adres internetowy:www.uzp.gov.pl

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

14/06/2017