

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:248955-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowy Tomyśl: Produkty farmaceutyczne
2017/S 123-248955**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi
ul. Poznańska 30
Nowy Tomyśl
64-300
Polska
Osoba do kontaktów: Danuta Orwat
Tel.: +48 614427314
E-mail: spzoz18@post.pl
Faks: +48 614422152
Kod NUTS: PL41

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital-nowytomysl.pl

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

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

Dostawa produktów farmaceutycznych, płynów infuzyjnych, środków kontrastowych, produktów żywienia dojelitowego i pozajelitowego oraz produktów dietetycznych.

Numer referencyjny: SPZOZ_NT/DZP/PN/05/17

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy: produktów farmaceutycznych w tym leków, kontrastów, płynów infuzyjnych i środków do żywienia dojelitowego i pozajelitowego, wyrobów medycznych i produktów dietetycznych zgodnie z asortymentem i terminami dostawy przedstawionymi szczegółowo w Załączniku 1A do SIWZ – (formularzu asortymentowo–cenowym), w którym podano szacunkową ilość produktów usystematyzowanych w 38 pakietach. Jeżeli w opisie przedm. zamówienia wskazano jakiegokolwiek znak towarowy, patent czy pochodzenie – należy przyjąć, że wskazane patenty, znaki towarowe, pochodzenie określają parametry techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, co oznacza, że Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w tej części przedmiotu zamówienia o równoważnych parametrach technicznych, eksploatacyjnych, użytkowych i jakościowych. Zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy Pzp Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymag.

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 nr 1. Leki
Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**
Wadium wynosi 2 680 PLN
Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).
- 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: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).
- 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**
Wadium wynosi 1 520 PLN
Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3. Podtlenek azotu
Część nr: 3

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
24111500
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Podtlenek azotu. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 60 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 4. Gąbka garamycynowa
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Gąbka garamycynowa. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 70 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 5. Leki

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyszu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 20 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6. Leki anestetyczne

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki anestetyczne. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 850 PLN.

W przypadku zmiany dotychczasowego preparatu (Baxter) zamawiający wymaga dostarczenia i użyczenia w ramach ceny ofertowej odpowiednich parowników w ilości minimum 4 sztuk na czas trwania umowy dostawy. Wykonawca w ramach ceny ofertowej zapewnia serwis i kalibrację użyczonych parowników przez okres obowiązywania umowy.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7. Linezolid
Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Linezolid. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 60 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8. Leki

Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 270 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9. Actilyse
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Actilyse. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 1 930 PLN

Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10. Leki

Część nr: 10

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 550 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11. Vanmocycin

Część nr: 11

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

VANMOCYCIN. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 160,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12. KONTRASTY (1)

Część nr: 12

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

33696000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

KONTRASTY. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 470,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13. KONTRASTY (2)

Część nr: 13

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

33696000

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
KONTRASTY. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 800,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14. XEOMIN
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
XEOMIN. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 240,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 15. Leki
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 2.960,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16. Leki

Część nr: 16

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 750,00 PLN

Zamawiający zastrzega sobie prawo zgłaszania dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 17. ANTYBIOTYKI
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
ANTYBIOTYKI. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 130,00 PLN
Zamawiający zastrzega sobie prawo zgłaszania dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).
- 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: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 360,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19. AMOXICILINUM + AC. CLAVULANICUM

Część nr: 19

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AMOXICILINUM + AC. CLAVULANICUM. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 280,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20. AMOXICILINUM + AC. CLAVULANICUM

Część nr: 20

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

AMOXICILINUM + AC. CLAVULANICUM. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

- 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**
Wadium wynosi 80,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 21. Endoxaparinum natricum
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Endoxaparinum natricum. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).
- 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**
Wadium wynosi 840,00 PLN.
- 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: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 590,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 23. PREPARAT DO TAMOWANIA KRWAWIEN ATYPOWYCH
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
PREPARAT DO TAMOWANIA KRWAWIEN ATYPOWYCH. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 210,00 PLN.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24. PREPARATY KRWIOPOCHODNE (1)

Część nr: 24

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PREPARATY KRWIOPOCHODNE. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 320,00 PLN.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25. PREPARATY KRWIOPOCHODNE (2)

Część nr: 25

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PREPARATY KRWIOPOCHODNE. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 340,00 PLN.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26. Leki

Część nr: 26

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 10,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27. LEKI PRZECIWIW NADKWASOCIE

Część nr: 27

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

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).
- 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**
Wadium wynosi 70,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28. CEFTRIAXONUM
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
CEFTRIAXONUM. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 180,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29. CLINDAMYCINUM
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
CLINDAMYCINUM. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 20,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30. MEROPENEM

Część nr: 30

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

MEROPENEM. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 370,00 PLN.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 31. INSULINY
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
INSULINY. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 280,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 32. FRAXIPARYNA
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

FRAXIPARYNA. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 560,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33. Paracetamol – roztwór do infuzji

Część nr: 33

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

33600000

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Paracetamol – roztwór do infuzji. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 110,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34. PŁYNY INFUZYJNE

Część nr: 34

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

33600000

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PŁYNY INFUZYJNE. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 1.920,00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35. PŁYNY DO IRYGACJI

Część nr: 35

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

33600000

33692500

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

PŁYNY DO IRYGACJI. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.

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**

Wadium wynosi 50,00 PLN.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 36. ŻYWIENIE POZAJELITOWE i DOJELITOWE
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33692210
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
ŻYWIENIE POZAJELITOWE i DOJELITOWE. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 1.760,00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 37. ŻYWIENIE DOJELITOWE
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
33692210

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

ŻYWIENIE DOJELITOWE. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik 1A do SIWZ).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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**

Wadium wynosi 740,00 PLN.

Wykonawca w ramach ceny ofertowej udostępni Zamawiającemu pompy do żywienia dojelitowego kompatybilne z oferowanymi produktami (do ok. 10 – 12 szt). Pompy najnowsze technologicznie (najnowszej generacji) z oferty danego producenta (Wykonawcy), rok produkcji nie starszy niż 2013.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 38. Produkty dietetyczne

Część nr: 38

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

33600000

15884000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Produkty dietetyczne. Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana.
- 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**
Wadium wynosi 130,00 PLN.

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:
Warunek dla pakietów nr 1-37:
Wykonawca spełni niniejszy warunek jeśli będzie posiadał aktualne zezwolenie lub koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub składu konsygnacyjnego wydane na podstawie art. 72 i art. 74 ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (T.j. Dz. U. z 2016r. poz. 2142) bądź innego dokumentu uprawniającego Wykonawcę do obrotu produktami leczniczymi. Warunek powyższy zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży koncesję, zezwolenie lub licencję na prowadzenie działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego/składu konsygnacyjnego).
Dla Pakietu nr 38 Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Wykonawca potwierdza spełnianie warunku poprzez złożenie oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu wg wzoru stanowiącego Załącznik Nr 2 do SIWZ (JEDZ).
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Dopuszcza się zmiany w umowie, o których mowa w art. 144 ust. 1 pkt 1-6 ustawy – Prawo zamówień publicznych (tj. Dz. U. z 2015 r. poz. 2164, ze zm.)
2. Z wnioskiem o dokonanie zmiany umowy w przypadku, o którym mowa w ust. 1, może wystąpić każda ze stron.
3. We wniosku o dokonanie zmian, Strona winna uzasadnić konieczność takich zmian. W przypadku niewystarczającego uzasadnienia, Zamawiający ma prawo nie wyrazić zgody na dokonanie zmian Umowy. Szczegółowe warunki zawarte są w projekcie umowy stanowiącym załącznik nr 9 do SIWZ. W ramach przedmiotu zamówienia i w jego cenie Wykonawca zobowiązany jest do:
 - a) dostawy przedmiotu zamówienia bezpośrednio do Apteki Szpitalnej w godz. pracy Zamawiającego w dni robocze, za wyjątkiem dostaw na CITO w dni ustawowo wolne od pracy, dla których Zamawiający wskaże inne miejsce dostawy -Oddział.
 - b) termin realizacji poszczególnych dostaw nie może przekroczyć 24h (z wyjątkami określonymi w Pakietach).

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: 07/08/2017

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**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 07/08/2017

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej im. doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomysku, ul. Poznańska 30, bud. I piętro – pokój nr 4.

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:**

Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w wysokości przewidzianej dla pakietu/ów, na który/e, na które Wykonawca składa ofertę. Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania! W przypadku oferty częściowej obejmującej swym zakresem jeden pakiet wadium stanowi właściwa dla danego pakietu kwota wadium. W przypadku oferty częściowej obejmującej swym zakresem kilka pakietów wadium stanowi suma odpowiednich kwot wadium.

Kwoty wadium dla poszczególnych pakietów:

Pakiet nr: Kwota wadium: Kwota wadium słownie:

Pakiet nr 1 – 2.680,00 zł (Dwa tysiące sześćset osiemdziesiąt zł)

Pakiet nr 2 – 1.520,00 zł (Jeden tysiąc pięćset dwadzieścia zł)

Pakiet nr 3 – 60,00 zł (Sześćdziesiąt zł)

Pakiet nr 4 – 70,00 zł (Siedemdziesiąt zł)

Pakiet nr 5 – 20,00 zł (Dwadzieścia zł)

Pakiet nr 6 – 850,00 zł (Osiemset pięćdziesiąt zł)

Pakiet nr 7 – 60,00 zł (Sześćdziesiąt zł)

Pakiet nr 8 – 270,00 zł (Dwieście siedemdziesiąt zł)

Pakiet nr 9 – 1.930,00 zł (Jeden tysiąc dziewięćset trzydzieści zł)

Pakiet nr 10 – 550,00 zł (Pięćset pięćdziesiąt zł)

Pakiet nr 11 – 160,00 zł (Sto sześćdziesiąt zł)

Pakiet nr 12 – 470,00 zł (Czteryście siedemdziesiąt zł)

Pakiet nr 13 – 800,00 zł (Osiemset zł)

Pakiet nr 14 – 240,00 zł (Dwieście czterdzieści zł)

Pakiet nr 15 – 2.960,00 zł (Dwa tysiące dziewięćset sześćdziesiąt zł)

Pakiet nr 16 – 750,00 zł (Siedemset pięćdziesiąt zł)

Pakiet nr 17 – 130,00 zł (Sto trzydzieści zł)

Pakiet nr 18 – 360,00 zł (Trzysta sześćdziesiąt zł)

Pakiet nr 19 – 280,00 zł (Dwieście osiemdziesiąt zł)

Pakiet nr 20 – 80,00 zł (Osiemdziesiąt zł)

Pakiet nr 21 – 840,00 zł (Osiemset czterdzieści zł)

Pakiet nr 22 – 590,00 zł (Pięćset dziewięćdziesiąt zł)

Pakiet nr 23 – 210,00 zł (Dwieście dziesięć zł)

Pakiet nr 24 – 320,00 zł (Trzysta dwadzieścia zł)

Pakiet nr 25 – 340,00 zł (Trzysta czterdzieści zł)

Pakiet nr 26 – 10,00 zł (Dziesięć zł)

Pakiet nr 27 – 70,00 zł (Siedemdziesiąt zł)

Pakiet nr 28 – 180,00 zł (Sto osiemdziesiąt zł)

Pakiet nr 29 – 20,00 zł (Dwadzieścia zł)

Pakiet nr 30 – 370,00 zł (Trzysta siedemdziesiąt zł)

Pakiet nr 31 – 280,00 zł (Dwieście osiemdziesiąt zł)

Pakiet nr 32 – 560,00 zł (Pięćset sześćdziesiąt zł)

Pakiet nr 33 – 110,00 zł (Sto dziesięć zł)

Pakiet nr 34 – 1.920,00 zł (Jeden tysiąc dziewięćset dwadzieścia zł)

Pakiet nr 35 – 50,00 zł (Pięćdziesiąt zł)

Pakiet nr 36 – 1.760,00 zł (Jeden tysiąc siedemset sześćdziesiąt zł)

Pakiet nr 37 – 740,00 zł (Siedemset czterdzieści zł)

Pakiet nr 38 – 130,00 zł (słownie: Sto trzydzieści zł)

Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach przewidzianych w art. 45 ust. 6 ustawy, tj. :

— w pieniądzu;

— w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

— w gwarancjach bankowych;

— w gwarancjach ubezpieczeniowych;

— w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015r. poz. 978 i 1240).

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na poniższy rachunek bankowy:

PKO BP O/ Nowy Tomyśl 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227

z dopiskiem „Wadium produkty farmaceutyczne – SPZOZ_NT/DZP/PN/05/17”

Dowód wniesienia wadium w formie pieniężnej należy dołączyć do oferty w formie kserokopii dowodu przelewu.

a) Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert.

b) W przypadku wadium wnoszonego w pieniądzu, jako termin wniesienia wadium przyjęty zostaje termin uznania kwoty na rachunku Zamawiającego.

c) Wadium musi być wniesione na cały okres związania ofertą.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

Faks: +48 224587800

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:

1. Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp, przysługują środki ochrony prawnej określone w Dziale VI ustawy Pzp. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.

2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.

3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Terminy wniesienia odwołania:

a) odwołanie wnosi się 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 ustawy Pzp zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,

b) odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej,

c) odwołanie wobec czynności innych niż określone w rozdz. XX pkt 5 a) i b) wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

6. Jeżeli Zamawiający nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:

- 1) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia;
- 2) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.

7. Szczegółowe zasady postępowania po wniesieniu odwołania, określają stosowne przepisy Działu VI ustawy Pzp.

8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.

9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. – Prawo pocztowe (tj. Dz. U. z 2016 r. poz. 1113, ze zm.) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 A

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

26/06/2017