

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:419636-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowy Tomyśl: Produkty farmaceutyczne
2018/S 186-419636**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hologii
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) Informacja o zamówieniu wspólnym

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/12/18

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 40 pakietach. Jeżeli w opisie przedm. zamówienia wskazano jakikolwiek 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 rozwiąz. równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przedmiot zamówienia spełnia wymagania Zamawiającego.

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., POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia)

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**

Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 2 880,00 PLN (słownie: Dwa tysiące osiemset osiemdziesiąt zł 00/100)

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:**

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

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

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 640,00 zł (słownie: Jeden tysiąc sześćset czterdzieści zł 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3. PODTLENEK AZOTU
Część nr: 3

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

33600000
24111500

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:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 50,00 zł (słownie: Pięćdziesiąt zł 00/100)

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:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 60,00 zł (słownie: Sześćdziesiąt zł 00/100)
- 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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 20,00 zł (słownie: Dwadzieścia zł 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6. Leki anestetyczne (I)
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:**
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ). W przypadku zmiany dotychczasowego preparatu (Baxter) zamawiający wymaga dostarczenia i użyczenia w ramach ceny ofertowej odpowiednich parowników w ilości 4 sztuk dla Sevofluranu i jednej sztuki do Desfluranu na czas trwania umowy dostawy. Wykonawca w ramach ceny ofertowej zapewnia serwis i kalibrację użyczonych parowników przez okres obowiązywania umowy
- 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**
Koniec: 31/12/2019
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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 250,00 zł (słownie: Dwieście pięćdziesiąt zł 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7. Leki anestetyczne (II)

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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 510,00 zł (słownie: Pięćset dziesięć zł 00/100)
- 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 Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 280,00 zł (słownie: Dwieście osiemdziesiąt zł 00/100)
- 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:**

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

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

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 570,00 zł (słownie: Jeden tysiąc pięćset siedemdziesiąt zł 00/100)

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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 470,00 zł (słownie: Czterysta siedemdziesiąt zł 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 11. VANCOMYCIN
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:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 150,00 zł (słownie: Sto pięćdziesiąt zł 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12. KONTRASTY (1)

Część nr: 12

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

33600000

33696000

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:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 710,00 zł (słownie: Siedemset dziesięć zł 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13. KONTRASTY (2)
Część nr: 13

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

33600000
33696000

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:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 740,00 zł (słownie: Siedemset czterdzieści zł 00/100)

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:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 440,00 zł (słownie: Czteryście czterdzieści zł 00/100)
- 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 Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 2 530,00 zł (słownie: Dwa tysiące pięćset trzydzieści zł 00/100)

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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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

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

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 880,00 zł (słownie: Osiemset osiemdziesiąt zł 00/100)

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 Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

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

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

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

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 170,00 zł (słownie: Sto siedemdziesiąt zł 00/100)
- 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 Tomyszu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 360,00 zł (słownie: Trzysta sześćdziesiąt zł 00/100)
- 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 Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 440,00 zł (słownie: Czteryście czterdzieści zł 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20. LINCOMYCINUM
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 Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 90,00 zł (słownie: Dziewięćdziesiąt zł 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21. Enoxaparinum 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 Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 850,00 zł (słownie: Osiemset pięćdziesiąt zł 00/100)

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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 410,00 zł (słownie: Czteryście dziesięć zł 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 23. PREPARAT DO TAMOWANIA KRWAWIEŃ 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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
Zamawiający zastrzega sobie prawo do wymiany u producenta niewykorzystanego w okresie ważności preparatu na preparat nowej serii za pośrednictwem hurtowni. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia)
- 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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 190,00 zł (słownie: Sto dziewięćdziesiąt zł 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 24. PREPARATY KRWIOPROCHODNE (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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia)
- 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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 340,00 zł (słownie: Trzysta czterdzieści zł 00/100)
- 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:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ).
Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia)

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 630,00 zł (słownie: Sześćset trzydzieści zł 00/100)

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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 4,00 zł (słownie: Cztery zł 00/100)

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 27. LEKI PRZECIW 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 Tomyslu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) Opis zamówienia:

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

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 330,00 zł (słownie: Trzysta trzydzieści zł 00/100)
- 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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 160,00 zł (słownie: Sto sześćdziesiąt zł 00/100)
- 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 Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 20,00 zł (słownie: Dwadzieścia zł 00/100)
- 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:**
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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 430,00 zł (słownie: Czteryście trzydzieści zł 00/100)

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:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 170,00 zł (słownie: Sto siedemdziesiąt zł 00/100)

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 Tomyslu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 380,00 zł (słownie: Trzysta osiemdziesiąt zł 00/100)
- 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 Tomysłu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 140,00 zł (słownie: Sto czterdzieści zł 00/100)
- 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:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 050,00 zł (słownie: Jeden tysiąc pięćdziesiąt zł 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 35. Płynoterapia

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 Tomyślu ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 640,00 zł (słownie: Jeden tysiąc sześćset czterdzieści zł 00/100)

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

33692200

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:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 650,00 zł (słownie: Jeden tysiąc sześćset pięćdziesiąt zł 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37. ŻYWIENIE DOJELITOWE

Część nr: 37

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

33600000

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:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 320,00 zł (słownie: Jeden tysiąc trzysta dwadzieścia zł 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 38. PŁYNY DO IRYGACJI
Część nr: 38
- 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:**
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**
Koniec: 31/12/2019
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:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 50,00 zł (słownie: Pięćdziesiąt zł 00/100)
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 39. Produkty dietetyczne (1)
Część nr: 39

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 – Magazyn centralny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 140,00 zł (słownie: Sto czterdzieści zł 00/100)

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 39. Produkty dietetyczne (2)

Część nr: 40

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 Tomyszu ul. Sienkiewicza 3 – Magazyn centralny.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

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**

Koniec: 31/12/2019

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:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa 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**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 50,00 zł (słownie: Pięćdziesiąt zł 00/100)

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:

Warunki udziału w postępowaniu dotyczące: kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

Warunek dla pakietów nr 1-38: 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 Pakietów nr 39 i 40 Zamawiający nie wyznacza warunku w tym zakresie. Wykonawca składa oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w dokumencie JEDZ (Załącznik Nr 2 SIWZ). Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu w przypadku wystąpienia przesłanek wskazanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Pzp. Do oferty wykonawca musi dołączyć aktualne na dzień składania ofert oświadczenie Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) w zakresie wskazanym w Załącznik nr 2 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że

wykonawca nie podlega wykluczeniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców ww. oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia. Zamawiający żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył oświadczenie JEDZ. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia składa także oświadczenie JEDZ dotyczące tych podmiotów.

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

- a) informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
- b) odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
- c) oświadczenia 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 (wg zał. nr 3 do SIWZ);
- d) oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (wg zał. nr 4);

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art.86ust. 5 ustawy PZP, przekaze zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP wg wzoru w Zał.nr 3 do SIWZ.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa:

- 1) w pkt a) - 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 Pzp;
- 2) Pkt b) - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że: nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.
- 3) Dokumenty, o których mowa w pkt 1) i pkt 2) powyżej, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowo dokumenty składane przez Wykonawcę, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP określone zostały w Rozdz. VII pkt 5-8 SIWZ.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. 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!

Wadium dla oferty obejmującej swym zakresem wszystkie pakiety wynosi 24 194,00 zł. W przypadku oferty częściowej obejmującej swym zakresem jeden pakiet wadium stanowi właściwa dla danego pakietu kwota wadialna. W przypadku oferty częściowej obejmującej swym zakresem kilka pakietów wadium stanowi suma odpowiednich kwot wadialnych.

Kwoty wadialne dla poszczególnych pakietów:

Pakiet nr: Kwota wadium: Kwota wadium słownie:

Pakiet 1 2 880,00 zł (słownie: Dwa tysiące osiemset osiemdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 2 1 640,00 zł (słownie: Jeden tysiąc sześćset czterdzieści zł 00/100)

Pakiet 3 50,00 zł (słownie: Pięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 4 60,00 zł (słownie: Sześćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 5 20,00 zł (słownie: Dwadzieścia zł 00/100)

Pakiet 6 250,00 zł (słownie: Dwieście pięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 7 510,00 zł (słownie: Pięćset dziesięć zł 00/100)

Pakiet 8 280,00 zł (słownie: Dwieście osiemdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 9 1 570,00 zł (słownie: Jeden tysiąc pięćset siedemdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 10 470,00 zł (słownie: Czteryście siedemdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 11 150,00 zł (słownie: Sto pięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 12 710,00 zł (słownie: Siedemset dziesięć zł 00/100)

Pakiet 13 740,00 zł (słownie: Siedemset czterdzieści zł 00/100)

Pakiet 14 440,00 zł (słownie: Czteryście czterdzieści zł 00/100)

Pakiet 15 2 530,00 zł (słownie: Dwa tysiące pięćset trzydzieści zł 00/100)

Pakiet 16 880,00 zł (słownie: Osemset osiemdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 17 170,00 zł (słownie: Sto siedemdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 18 360,00 zł (słownie: Trzysta sześćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 19 440,00 zł (słownie: Czteryście czterdzieści zł 00/100)

Pakiet 20 90,00 zł (słownie: Dziewięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 21 850,00 zł (słownie: Osemset pięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 22 410,00 zł (słownie: Czteryście dziesięć zł 00/100)

Pakiet 23 190,00 zł (słownie: Sto dziewięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 24 340,00 zł (słownie: Trzysta czterdzieści zł 00/100)

Pakiet 25 630,00 zł (słownie: Sześćset trzydzieści zł 00/100)

Pakiet 26 4,00 zł (słownie: Cztery zł 00/100)

Pakiet 27 330,00 zł (słownie: Trzysta trzydzieści zł 00/100)

Pakiet 28 160,00 zł (słownie: Sto sześćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 29 20,00 zł (słownie: Dwadzieścia zł 00/100)

Pakiet 30 430,00 zł (słownie: Czteryście trzydzieści zł 00/100)

Pakiet 31 170,00 zł (słownie: Sto siedemdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 32 380,00 zł (słownie: Trzysta osiemdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 33 140,00 zł (słownie: Sto czterdzieści zł 00/100)

Pakiet 34 1 050,00 zł (słownie: Jeden tysiąc pięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 35 1 640,00 zł (słownie: Jeden tysiąc sześćset czterdzieści zł 00/100)

Pakiet 36 1 650,00 zł (słownie: Jeden tysiąc sześćset pięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 37 1 320,00 zł (słownie: Jeden tysiąc trzysta dwadzieścia zł 00/100)

Pakiet 38 50,00 zł (słownie: Pięćdziesiąt zł 00/100)

Pakiet 39 140,00 zł (słownie: Sto czterdzieści zł 00/100)

Pakiet 40 50,00 zł (słownie: Pięćdziesiąt zł 00/100)

2. 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 (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 110).

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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/12/18”

3. Termin wniesienia wadium.

- 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.
- d) Wniesienie wadium w formie innej niż pieniądz poprzez dołączenie go do oferty jest równoznaczne z wniesieniem go przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem złożenia oferty przed terminem składania ofert.
- e) oferta Wykonawca zostanie odrzucona w niniejszym postępowaniu (na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7b ustawy Pzp), jeżeli jego oferta przed upływem terminu składania ofert nie zostanie zabezpieczona wadium w wymaganej wysokości i wybranej formie określonej w SIWZ.

4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. IX. pkt 3 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty (nie stanowi to jednak obowiązku); W przypadku wniesienia wadium w formie innej niż pieniądz - oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium należy dołączyć do oferty, w sposób umożliwiający zwrot dokumentu w związku z art. 46 ust. 1 ustawy. Zamawiający zaleca, aby kserokopia dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium, poświadczona za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, została załączona do oferty w sposób uniemożliwiający jej dekompletację.

6. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na każde pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp.

7. Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

8. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy stanowiącym Zał.nr 6 do SIWZ.

Dopuszcza się zmiany w umowie, o których mowa w art. 144 ust.1 pkt 1-6 ustawy – Pzp (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579, ze zm.).

W ramach przedmiotu zamówienia i w jego cenie Wykonawca zobowiązany jest do:

a) dostawy przedmiotu zamówienia bezpośrednio do wskazanego magazynu - Apteki Szpitalnej w godzinach pracy Zamawiającego w dni robocze. Dla dostawy na CITO w dni ustawowo wolne od pracy Zamawiający wskaże inne miejsce dostawy (Oddział)

b) termin realizacji poszczególnych dostaw: 24 godziny, licząc od chwili złożenia zamówienia, chyba że w/w termin mija w dzień wolny od pracy wtedy zamówienie musi być zrealizowane w następny dzień roboczy za wyjątkiem:

— Pakietów nr 3, 12, 13, 14, 26, 31, 32, 39, 40 - dostawy realizowane w ciągu max. 48 godz,

— Pakietów nr 1, 2, 9, 16, 17, 23, 24, 25 (na leki dla ratowania życia), dostawy na CITO również w dni ustawowo wolne od pracy

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: 05/11/2018

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: 05/11/2018

Czas lokalny: 10:15

Miejsce:

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

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:**

Oferty należy składać w siedzibie Zamawiającego tj. Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej ul. Poznańska 30, 64-300 Nowy Tomyśl, budynek I piętro, pokój 3 – sekretariat w godzinach urzędowania od 7:30 do 15:00 w dni robocze, tj. od poniedziałku do piątku.

Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

- 1)wypełniony formularz ofertowy sporządzony z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 do SIWZ, zawierający w szczególności: cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji zamówienia, okresu gwarancji i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień SIWZ i wzoru umowy bez zastrzeżeń, a także informację którą część zamówienia Wykonawca zamierza powierzyć podwykonawcy, hasło dostępu do pliku JEDZ;
- 2)wypełniony zał. 1A Formularz asortymentowo-cenowy (dla części, na którą wykonawca składa ofertę);
- 3)oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia; Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez Wykonawcę, jest poczta elektroniczna. Uwaga: Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną. JEDZ należy przesłać na adres email: spzoz18@post.pl Szczegóły dotyczące składania JEDZ znajdują się w Rozdz. VII pkt 1 SIWZ.
- 4)w przypadku gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć oryginał lub odpis notarialny pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisany przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub notariusza;;
- 5)potwierdzenie wniesienia wadium w formie niepieniężnej. Zaleca się złożenie w ofercie potwierdzenia wniesienia wadium w formie pieniężnej;
- 6)zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia zasobów (jeśli dotyczy).
- 7)Na potwierdzenie, że oferowane produkty/towary spełniają wymagania SIWZ Wykonawcy składają oświadczenie w Druku OFERTA (Zał. nr1 do SIWZ). Zamawiający może w trakcie badania i oceny złożonych ofert zażądać przedłożenia opisów/ kart charakterystyki oferowanego produktu farmaceutycznego/ dokumentów rejestracyjnych/deklaracji zgodności, potwierdzających właściwości preparatu (wyrobu) potwierdzających spełnianie wymagań narzuconych dla przedmiotu zamówienia - w/w dokumenty zostaną przedłożone przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego na każdym etapie postępowania przetargowego oraz realizacji umowy.
- 8)Oferta musi być napisana w języku polskim, na maszynie do pisania, komputerze lub inną trwałą i czytelną techniką oraz podpisana przez osobę(y) upoważnioną do reprezentowania Wykonawcy na zewnątrz i zaciągania zobowiązań w wysokości odpowiadającej cenie oferty.
- 9)Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.
- 10)Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu przewiduje możliwość zastosowania procedury o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.
- 11)Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego o wartości szacunkowej powyżej 221 tys. euro zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo Zamówień Publicznych (Tekst jednolity Dz.U. z 2017r. poz. 1579 ze zm.)

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. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
4. 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. 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 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. 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.
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 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.
8. Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
 - a) 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
 - b) 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
9. Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
12. Pozostałe informacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w ustawie z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych, w Dziale VI – Środki ochrony prawnej.

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:**

25/09/2018