

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:196604-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Roztwory lecznicze  
2019/S 083-196604**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego  
ul. Koszarowa 5  
Wrocław  
51-149  
Polska  
Osoba do kontaktów: Ewa Nowakowska  
Tel.: +48 713957428  
E-mail: [enowakowska@szpital.wroc.pl](mailto:enowakowska@szpital.wroc.pl)  
Faks: +48 713957428  
Kod NUTS: PL514

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital.wroc.pl](http://www.szpital.wroc.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej. Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń, które nie są ogólnodostępne.

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl)

**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 preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane

Numer referencyjny: PN 35/19

II.1.2) **Główny kod CPV**

33692000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do żywienia do- i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane w podziale na 56 zadań zgodnie z zestawieniem i szczegółowym opisem zawartym w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Termin ważności preparatów nie może być krótszy niż:

1) dostawa produktów do żywienia dojelitowego wraz z akcesoriami - połowa terminu ważności dla danego produktu

2) dostawa preparatów do żywienia pozajelitowego wraz z akcesoriami - 12 miesięcy.

3. Termin dostawy:

1) preparatów - max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego

2) dzierzawionych pomp (dotyczy zadań: 1,5, 6) - po złożeniu zamówienia przez Zamawiającego wraz z dostawą.

4. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

5. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do wyznaczonego magazynu Apteki Szpitala.

6. Szczegółowe wymagania, jakie muszą spełniać pompy oraz wymagane ilości pomp znajdują się odpowiednio w zadaniach:1, 5, 6 - zał. nr 1 do SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 3 806 824.33 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 1

Część nr: 1

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa diet dojelitowych - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane preparaty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty potwierdzające ten fakt zgodnie z przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Dla zadania 1 Zamawiający dodatkowo wymaga, na okres obowiązywania umowy, dzierżawy 40 pomp, do stosowania enteralnego przy łóżku pacjenta, jak i przenośnego.

5 Szczegółowe wymagania jakie musi spełniać pompa określa zał. nr 1 do SIWZ.

6. Wyzdzielone pompy muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

7. Pompy dostarczane będą po złożeniu zamówienia przez Zamawiającego wraz z dostawą.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 393 516.32 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 1 - 11 805,49 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET DOJELITOWYCH - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane preparaty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty potwierdzające ten fakt zgodnie z przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne.  
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 104 473.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 2 - 3 134,20 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3

Część nr: 3

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa PRZYRZĄDÓW DO PODAŻY żywienia dojelitowego, ZGŁĘBNIKÓW, STRZYKAWEK ENTERALNYCH, ZESTAWU UNIWERSALNEGO, ŁĄCZNIKÓW -zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany osprzęt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 115 371.35 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 3 - 3 461,14 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4

Część nr: 4

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET DOJELITOWYCH - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane preparaty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty potwierdzające ten fakt zgodnie z przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 115 796.32 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 4 - 3 473,88 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5

Część nr: 5

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET DOJELITOWYCH - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane preparaty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty potwierdzające ten fakt zgodnie z przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Dla zadania 5 Zamawiający dodatkowo wymaga, na okres obowiązywania umowy, dzierżawy 50 pomp przeznaczonych do żywienia enteralnego w warunkach szpitalnych lub domowych.

5. Wyzierżawione pompy do żywienia enteralnego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.

6. Pompy dostarczane będą po złożeniu zamówienia przez Zamawiającego wraz z dostawą.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 261 276.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 5 - 7 838,28 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6

Część nr: 6

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa EMULSJI DO INFUZYJI do podaży pozajelitowej; ROZTWORÓW DO INFUZYJI; WORKÓW do sporządzania mieszaniny do podaży pozajelitowej -zgodnie z wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami produktu zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty potwierdzające ten fakt zgodnie z przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

4. Dla zadania 6 Zamawiający dodatkowo wymaga, na okres obowiązywania umowy, dzierżawy 20 pomp przeznaczonych do żywienia pozajelitowego w warunkach szpitalnych lub domowych.
5. Szczegółowe wymagania jakie musi spełniać pompa zostały określone w zał. nr 1 do SIWZ.
6. Wyzdierżawione pompy do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą o Wyrobach Medycznych i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.
7. Pompy dostarczane będą po złożeniu zamówienia przez Zamawiającego wraz z dostawą.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 072 641.05 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 6 - 32 179,23 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 7  
Część nr: 7

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**



1. Dostawa KONCENTRATÓW do sporządzania roztworu do infuzji; ROZTWORÓW do infuzji; EMULSJI do infuzji; KONCENTRATU aminokwasów do żywienia pozajelitowego -zgodnie z wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami produktu zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane produkty do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 285 764.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 7 - 8 572,92 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8

Część nr: 8

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ZESTAWÓW do podaży diety w opakowaniach miękkich przez pompę Applix Smart; w butelkach; ZGŁĘBNIKÓW POLIURETANOWYCH, ZGŁĘBNIKÓW SILIKONOWYCH; ZESTAWÓW do podawania diet

dojelitowych - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami produktu zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 77 396.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 8 - 2 321,88 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 9

Część nr: 9

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

33692210

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Dostawa WORKÓW TRZYKOMOROWYCH do żywienia pozajelitowego; ROZTWORÓW AMINOKWASÓW; ROZTWORÓW do INFUZJI w 2-komorowym worku; EMULSJI do żywienia przeznaczonej dla dzieci; ZATY CZKI zabezpieczającej port - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami produktu zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 645 470.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 9 - 19 364,10 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10

Część nr: 10

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DODATKÓW DO DIET POZAJELITOWYCH, to jest: WITAMIN i MIKROELEMENTÓW - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 441 870.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 10 - 13 256,10 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 11

Część nr: 11

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa 2 i 3-KOMOROWYCH WORKÓW do stosowania drogą żył centralnych; DIET PRZEMYSŁOWYCH; DIET WYSOKOKALORYCZNYCH; PRZYRZĄDU do przetoczeń; Uniwersalnego koreczka, Łącznika międzystrzykawkowego; Automatycznej dwudrożnej zastawki do dostępu bezigłowego; Aplikatora; Zatycki do oznaczania portu - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane preparaty i produkty do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 61 715.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 11 - 1 851,46 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 12

Część nr: 12

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ZAGĘSZCZACZA do żywności oraz napojów w postaci proszku; dostawa DIETY DOJELITOWEJ DOUSTNEJ uzupełniającej, hiperkalorycznej- zgodnie z wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane preparaty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 464.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 12 - 103,92 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 13

Część nr: 13

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETY DOUSTNEJ W POSTACI NAPOJU MLECZNEGO, hiperkalorycznej - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany preparat do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 240.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 13 - 277,20 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 14

Część nr: 14

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET DOJELITOWYCH: DIETY HIPERKALORYCZNEJ, WYSOKOBIAŁKOWEJ; DIETY HIPERKALORYCZNEJ WYSOKOBŁONNIKOWEJ w postaci napoju mlecznego; DIETY DOUSTNEJ Z BŁONNIKIEM w postaci napoju mlecznego - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane preparaty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 722.90 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 14 - 111,68 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 15

Część nr: 15

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETY CZĄSTKOWEJ w proszku - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany preparat do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 475.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**



- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 15 - 284,25 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa HEPARYNY 500U.I. Gotowy do użycia roztwór heparyny i chlorku sodu. Postać: ampułka. - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowany preparat do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty na wymaganą postać.  
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 27 960.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 16 - 838,80 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 17  
Część nr: 17

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ROZTWORU TAUROLIDYNY i CYTRYNIANU (4 %); postać: ampułka - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany preparat do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty na wymaganą postać.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 7 056.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 17 - 211,68 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 18  
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa STRZYKAWKI CEWNIKOWEJ TYPU JANETA - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowana strzykawka musi być dopuszczona do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 18 800.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 18 - 564,00 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 19  
Część nr: 19

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa CEWNIKÓW; ZESTAWÓW naprawczych kompatybilnych z cewnikami; KLEJU do zestawów naprawczych - zgodnie z wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowane preparaty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 29 945.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 19 - 898,35 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 20  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1. Dostawa BEZIGŁOWY ZAWÓR DOSTĘPU ŻYLNego; STRZYKAWKA 3-częściowa do żywienia enteralnego; SONDA DO KARMIENIA PEDIATRYCZNA, do długotrwałego utrzymania; SONDA ZAKOŃCZONA ŁĄCZNIKIEM; NIEINWAZYJNY, uniwersalny plaster stabilizujący do mocowania sondy do żywienia enteralnego - zgodnie z wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane preparaty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 6 717.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

**II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**

**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 20 - 201,51 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zadanie 21

Część nr: 21

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

33692510

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa STRZYKAWKA TRZYCZĘŚCIOWA - zgodnie z opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 49 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 21 - 1 479,00 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 22  
Część nr: 22

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa OPATRUNEK POLIURETANOWY100x80mm, OKOŁOCEWNIKOWY, UCISKOWO\_ABSORBCYJNY - zgodnie z opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 232.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 22 - 6,96 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 23

Część nr: 23

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa KRAN ODCINAJĄCY DO TERAPII DOŻYLNEJ, TRÓJDROŻNY, WYKONANY Z POLIWĘGLANU - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktu na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 818.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 23 - 24,54 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 24

Część nr: 24

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa MLEKO MODYFIKOWANE W PŁYNIE GOTOWE DO SPOŻYCIA oraz JEDNORAZOWY SMOCZEK do butelki dla niemowląt - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej



Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 70.35 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 24 - 2,11 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 25

Część nr: 25

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa BEZGLUTENOWE, HIPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE dla NIEMOWLĄT od pierwszych dni życia oraz JEDNORAZOWY SMOCZEK do butelki dla niemowląt- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2.40 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 25 - 0,07 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 26

Część nr: 26

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa MLEKO MODYFIKOWANE gotowe do spożycia, przeznaczone dla niemowląt z małą i bardzo małą masą urodzeniową ciała oraz JEDNORAZOWY SMOCZEK do butelki dla wcześniaków- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 37.06 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 26 - 1,11 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 27

Część nr: 27

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA medycznego w płynie gotowy do podawania przeznaczony dla niemłut oraz JEDNORAZOWY SMOCZEK do butelki dla niemowląt- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 048.96 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 27 - 31,46 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 28

Część nr: 28

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa HIPOALERGICZNE MLEKO POCZĄTKOWE, MODYFIKOWANE, W PROSZKU- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 366.30 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 28 - 10,98 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 29

Część nr: 29

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa HIPOALERGICZNE MLEKO NASTĘPCZE, MODYFIKOWANE, W PROSZKU, przeznaczona dla niemowląt od 6 miesiąca życia- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 366.70 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 29 - 11,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 30

Część nr: 30

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY SPECJALNEGO przeznaczenia medycznego dla niemowląt od urodzenia- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 894.40 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 30 - 56,83 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 31  
Część nr: 31

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY SPECJALNEGO przeznaczenia medycznego dla niemowląt powyżej 6 miesiąca życia i dzieci z alergią pokarmową- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 744.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 31 - 22,33 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 32  
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY SPECJALNEGO przeznaczenia medycznego dla niemowląt od urodzenia do postępowania dietetycznego w przypadku alergii pokarmowych- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 662.80 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 32 - 19,88 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 33  
Część nr: 33



- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa MLEKO MODYFIKOWANE W PROSZKU przeznaczone dla niemowląt z małą i bardzo małą masą urodzeniową ciała- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 574.56 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 33 - 17,23 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 34  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETETYCZNY ŚRODEK SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA MEDYCZNEGO dla niemowląt z tendencją do ulewania- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 366.30 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 34 - 10,98 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 35

Część nr: 35

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETETYCZNY ŚRODEK SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA MEDYCZNEGO w postaci proszku zagęszczającego- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 162.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 35 - 4,88 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 36  
Część nr: 36

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETY OPARTEJ NA AMINOKWASACH- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 6 805.15 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 36 - 204,15 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 37  
Część nr: 37

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETY OPARTEJ NA WOLNYCH AMINOKWASACH- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 620.85 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 37 - 18,62 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 38

Część nr: 38

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ŚRODEK SPOŻYWCZY SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA żywieniowego, mleko początkowe dla niemolał 0-6 miesięcy- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48.30 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 38 - 1,44 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 39

Część nr: 39

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ŚRODEK SPOŻYWCZY SPECJALNEGO PRZEZNACZENIA żywniowego, mleko następce dla niemowląt 6-12 miesięcy- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48.30 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 39 - 1,44 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 40

Część nr: 40

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa MLEKO POCZĄTKOWE, od urodzenia; Pakowany pojedynczo jednorazowy SMOCZEK do butelki dla niemowląt- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 40 - 0,54 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 41

Część nr: 41

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY dla niemowląt od urodzenia do 6 m..ż. z alergią na białka mleka krowiego- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 990.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie



- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 41 - 119,72 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 42  
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa PREPARAT MLEKOZASTĘPCZY dla niemowląt od 6 m.ż. i dzieci z alergią na białka mleka krowiego- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojletowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 1 865.50 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 42 - 55,96 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 43

Część nr: 43

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa BEZGLUTENOWA, NISKOLAKTOZOWANA DIETA do podawania doustnego- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 130.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 43 - 3,90 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 44  
Część nr: 44

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETETYCZNY ŚRODEK przeznaczenia medycznego - MLEKO MODYFIKOWANE  
POCZĄTKOWE dla wcześniaków i noworodków o małej masie urodzeniowej- zgodnie ze szczegółowym opisem  
i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie  
RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 145.04 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 44 - 4,35 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 45  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa DIETETYCZNY ŚRODEK przeznaczenia medycznego - HIPOALERGICZNY PREPARAT zawierający wolne aminokwasy- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 726.12 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 45 - 21,78 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 46  
Część nr: 46

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa KCl 0,3 % + NaCl 0,9 % - 20 mmol; KCl 0,3 % + NaCl 0,9 % - 40 mmol. Postać: PŁYN - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 19 565.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 46 - 586,95 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 47  
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa IGŁA TĘPA DO POBIERANIA LEKU z AMPUŁEK SZKLANYCH - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 650.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 47 - 139,50 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 48

Część nr: 48

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa BAKTERIOBÓJCZY OPATRUNEK DO MOCOWANIA PODSKÓRNYCH PORTÓW NACZYNIOWYCH- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 930.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 48 - 57,90 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 49  
Część nr: 49

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa PRZYRZĄD DO PRZETOCZEŃ KRWI, TRANSFUZJI- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 49 - 495,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 50

Część nr: 50

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ZGŁĘBNIK NOSOWO-ŻOŁĄDKOWY przeznaczony do żywienia dojelitowego bezpośrednio do żołądka- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**



Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 408.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 50 - 42,25 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 51

Część nr: 51

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa PÓŁPIERŚCIEŃ HYDROKOLOIDOWY wzbogacony aloesem do zabezpieczania skóry wokół stomii- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia dojelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 51 - 1,65 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 52

Część nr: 52

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa JEDNORAZOWA, JAŁOWA, APIROGENNA BIURETA z czterema przewodami do przygotowania mieszanin pozajelitowych; JEDNORAZOWYCH, JAŁOWYCH, APIROGENNYCH WORKÓW do żywienia pozajelitowego, jednokomorowych- zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 274.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 52 - 98,22 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 53

Część nr: 53

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa JEDNORAZOWYCH, JAŁOWYCH, APIROGENNYCH WORKÓW do żywienia pozajelitowego, jednokomorowych- zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 124.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 53 - 63,72 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 54

Część nr: 54

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ANTYBAKTERYJNY OPATRUNEK DO ZAOPATRYWANIA DRENÓW i CEWNIKÓW DOŻYLNICH- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty do żywienia pozajelitowego muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 125.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.  
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 54 - 3,75 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie 55  
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL514  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149  
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1. Dostawa NISKOPROFILOWY ZESTAW DO GASTROSTOMII; PRZEWÓD DO KARMIENTA CIĄGŁEGO; PRZEWODY DO KARMIENTA BOLUSOWEGO, niejałowe; PRZYRZĄD DO POMIARU STOMII, jałowy - zgodnie z ich wykazem oraz z szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.  
2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.  
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2  
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 3 160.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 55 - 94,80 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 56

Część nr: 56

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ZESTAWÓW: NISKOPROFILOWY ZESTAW DO GASTROSTOMII z BALONEM silikonowym; ZESTAW DO KARMIEŃIA PORCJAMI/BOLUSAMI; WYMIENNY PORT Y do sond gastromijnych- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane produkty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 989.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:  
Zadanie 56 - 59,68 PLN.  
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.  
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

### **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:

W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu:

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
4. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
5. Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej, o ile ich sprzedaż wymaga posiadania takiego zezwolenia lub zezwolenie na wytwarzanie (produkcji), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r., a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej (wskazany wymóg nie dotyczy wyrobów medycznych) - w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej - jeżeli dotyczy.
6. Oświadczenia wykonawcy:
  - a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia 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 spłat tych należności,  
b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;  
c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2016 poz. 716).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie określił warunku w tym zakresie.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ – „Istotne warunki umowy”.

Termin płatności:

"4. Zapłata za dostarczone przedmioty zamówienia nastąpi na podstawie wystawionej faktury w terminie płatności 14 dni od dnia jej otrzymania".

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

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

**IV.1.3) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

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

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

**IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

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

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

Data: 31/05/2019

Czas lokalny: 09:00

**IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

**IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

**IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Oferta musi zachować ważność do: 30/07/2019

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/05/2019

Czas lokalny: 09:05



Miejsce:

Siedziba Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu,  
ul.Koszarowa 5, 51-149 Wrocław,  
Dział Zamówień Publicznych (Budynek J), I piętro, pokój nr 15, 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**

Akceptowane będą faktury elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego: 1) Oświadczenie o zgodności oferowanego asortymentu z obowiązującymi przepisami zamówienia. 2) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu na wymagany opis i parametry produktu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. - Prawo Farmaceutyczne (TJ z 2016 r. poz. 2124 ze zm.); 3) produkty należące do grupy wyrobów medycznych muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 211) i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo – jeżeli dotyczy; 4) karty charakterystyk, karty techniczne (jeżeli dotyczy) – potwierdzające zgodność oferowanego produktu z opisem i parametrami produktu wymaganymi w SIWZ; 5) odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, opisy, fotografie lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 SIWZ w zależności, na które zadania zostanie złożona oferta. Uwaga - każdy dokument opisany numerem zadania.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

**VI.4.3) Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
25/04/2019