

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:647440-2023:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bydgoszcz: Produkty farmaceutyczne  
2023/S 206-647440**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy

Krajowy numer identyfikacyjny: 5542235340

Adres pocztowy: ul. Chodkiewicza 44

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-667

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Przybył

E-mail: [zamowienia-pub@wsd.org.pl](mailto:zamowienia-pub@wsd.org.pl)

Tel.: +48 523262104

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://www.wsd.org.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://www.wsd.org.pl>

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/transakcja/834401>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wsd\\_bydgoszcz](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wsd_bydgoszcz)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Zamawiający publiczny - jednostka sektora finansów publicznych - samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

DOSTAWY LEKÓW

Numer referencyjny: 36/2023/PN

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są dostawy leków w ilości i asortymencie określonym w Formularzu cenowym - Załącznik nr 2.1- 2.28 do SWZ – odpowiednio dla każdej części:

CZĘŚĆ 1: Leki I

CZĘŚĆ 2: Leki II

CZĘŚĆ 3: Leki III

CZĘŚĆ 4: Leki IV

CZĘŚĆ 5: Leki V

CZĘŚĆ 6: Leki Wewnętrzne I

CZĘŚĆ 7: Leki Wewnętrzne II

CZĘŚĆ 8: Zewnętrzne

CZĘŚĆ 9: Leki psychotropowe i narkotyki

CZĘŚĆ 10: Iniekcje I

CZĘŚĆ 11: Iniekcje II

CZĘŚĆ 12: Kontrasty I

CZĘŚĆ 13: Kontrasty II

CZĘŚĆ 14: Kontrasty III

CZĘŚĆ 15: Antybiotyki I

CZĘŚĆ 16: Antybiotyki II

CZĘŚĆ 17: Sevoflurane

CZĘŚĆ 18: Desflurane

CZĘŚĆ 19: Bevacizumab

CZĘŚĆ 20: Cytostatyki I

CZĘŚĆ 21: Cytostatyki II

CZĘŚĆ 22: Szczepionki, surowice

CZĘŚĆ 23: Leki przeciwgrzybicze

CZĘŚĆ 24: Leki przeciwbakteryjne

CZĘŚĆ 25: Receptura

CZĘŚĆ 26: Wyroby med., suplementy i inne

CZĘŚĆ 27: Różne

CZĘŚĆ 28: Dezynfekcja

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki I

Część nr: 1

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

33674000 Preparaty przeciwkaszlowe i przeciwko przeziębieniom

33611000 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.1 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Leki II  
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33612000 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego  
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego  
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.2 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki III

Część nr: 3

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

33642200 Kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.3 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki IV

Część nr: 4

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

33642200 Kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego  
33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego  
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.4 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki V

Część nr: 5

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

33632200 Środki rozluźniające mięśnie

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

33661200 Środki przeciwbólowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.5 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Leki Wewnętrzne I  
Część nr: 6
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661200 Środki przeciwbólowe  
33661300 Środki przeciwepileptyczne  
33642200 Kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.6 do SWZ.
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
  - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
  - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
  - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Leki Wewnętrzne II  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661200 Środki przeciwbólowe  
33661300 Środki przeciwepileptyczne  
33642200 Kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.7 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zewnętrzne  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631500 Kortykosterydy do użytku dermatologicznego oraz do preparatów dermatologicznych  
33632100 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne  
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.8 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki psychotropowe i narkotyki

Część nr: 9

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

33661200 Środki przeciwbólowe

33661300 Środki przeciwepileptyczne

33661500 Neuroleptyki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.9 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie



- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Iniekcje I  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33615100 Insulina  
33642200 Kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego  
33661200 Środki przeciwbólowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.10 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Iniekcje II  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33615100 Insulina  
33642200 Kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego  
33661200 Środki przeciwbólowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.11 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Kontrasty I

Część nr: 12

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

33696000 Odczytniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.12 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kontrasty II  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.13 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Kontrasty III  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.14 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Antybiotyki I  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.15 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Antybiotyki II  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.16 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Sevoflurane  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661100 Środki znieczulające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.17 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Desflurane

Część nr: 18

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

33661100 Środki znieczulające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.18 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Bevacizumab  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.19 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Cytostatyki I  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.20 do SWZ.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Cytostatyki II  
Część nr: 21
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.21 do SWZ.
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
  - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
  - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
  - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
  - II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).



- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Szczepionki, surowice  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651600 Szczepionki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.22 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Leki przeciwgrzybicze  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651200 Środki przeciwgrzybicze do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.23 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Leki przeciwbakteryjne  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.24 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Receptura  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631000 Produkty lecznicze dla dermatologii  
24327000 Różne organiczne substancje chemiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.25 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Wyroby med., suplementy i inne  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661100 Środki znieczulające  
33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.26 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne

Część nr: 27

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

33631000 Produkty lecznicze dla dermatologii

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.27 do SWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Dezynfekcja  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Dziecięcy im. J. Brudzińskiego w Bydgoszczy, ul. Chodkiewicza 44, 85-667 Bydgoszcz
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Opis przedmiotu zamówienia został szczegółowo określony w Formularzu cenowym stanowiącym załącznik nr 2.28 do SWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Okres realizacji zamówienia wynosi 12 miesięcy od dnia zawarcia umowy (nie wcześniej niż od 01.01.2024 r.).

### **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:  
Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada aktualne zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej uprawniająca do sprzedaży produktów leczniczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2022 poz. 2301 z późn. zm.)  
UWAGA:  
Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej będzie spełniony, jeżeli co najmniej jeden z Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia wskazane w Rozdziale XII pkt 1 ppkt 2 i zrealizuje dostawy, do których realizacji uprawnienia te są wymagane.  
Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które elementy zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy (zgodnie z Załącznikiem nr 8 do SWZ).
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Szczegóły realizacji określa Projekt umowy - załącznik nr 4 do SWZ.

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

##### **IV.2) Informacje administracyjne**

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

Data: 28/11/2023

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: 25/02/2024

##### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/11/2023

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

<https://platformazakupowa.pl/transakcja/834401>

[https://www.platformazakupowa.pl/pn/wsd\\_bydgoszcz](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wsd_bydgoszcz)

#### **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:**

1. Zamawiający zastosuje w niniejszym postępowaniu postanowienia art. 139 ustawy – procedura odwrócona. Do złożenia oświadczenia JEDZ będzie zobowiązany Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, zgodnie z przyjętymi kryteriami oceny ofert – NA WEZWANIE Zamawiającego. W związku z powyższym, Zamawiający najpierw dokona badania i oceny ofert, a następnie dokona kwalifikacji podmiotowej Wykonawcy, którego oferta została najwyżej oceniona, w zakresie braku podstaw wykluczenia oraz spełniania warunków udziału w postępowaniu. W takim przypadku, Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia wraz z ofertą

oświadczenia (JEDZ) które będzie składane na żądanie Zamawiającego, wyłącznie przez tego Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona.

2. Oferta składana w postępowaniu zawiera:

- 1) Formularz oferty – załącznik nr 1 do SWZ;
- 2) Wypełniony Formularz cenowy - załącznik nr 2.1 – 2.28 do SWZ – odpowiednio dla wybranej części;
- 3) Oświadczenie o braku podstaw wykluczenia dot. przeciwdziałania agresji na Ukrainę - Załącznik nr 7 do SWZ;
- 4) Pełnomocnictwo do reprezentowania wszystkich Wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, ewentualnie umowa o współdziałaniu, z której będzie wynikać przedmiotowe pełnomocnictwo. Pełnomocnik może być ustanowiony do reprezentowania Wykonawców w postępowaniu albo do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy;
- 5) Dokument, z których wynika prawo do podpisania oferty (oryginał opatrzony kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub elektroniczna kopia poświadczona kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez notariusza) względnie do podpisania innych dokumentów składanych wraz z ofertą, chyba, że Zamawiający może je uzyskać w szczególności za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne, a Wykonawca wskazał to wraz ze złożeniem oferty.

6) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia dołączają do oferty oświadczenie, z którego wynika, które elementy zamówienia wykonają poszczególni Wykonawcy (zgodnie z załącznikiem nr 8 do SWZ).

3. Z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawcę w stosunku do którego zachodzi którakolwiek z okoliczności, o których mowa w art. 108 ust. 1 Pzp.

4. Dodatkowo z postępowania o udzielenie zamówienia wyklucza się Wykonawców na podstawie art. 7 ust. 1 ustawy z dnia 13 kwietnia 2022 r. o szczególnych rozwiązaniach w zakresie przeciwdziałania wspieraniu agresji na Ukrainę oraz służących ochronie bezpieczeństwa narodowego oraz art. 5k rozporządzenia rady (UE) 2022/576 z dnia 8 kwietnia 2022 r. w sprawie zmiany rozporządzenia (UE) nr 833/2014 z dn. 31 lipca 2014r. dotyczącego środków ograniczających w związku z działaniami Rosji destabilizującymi sytuację na Ukrainie.

5. Wykonawca może zostać wykluczony przez Zamawiającego na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia.

6. Komunikacja w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym składanie ofert, wymiana informacji oraz przekazywanie dokumentów lub oświadczeń między zamawiającym a Wykonawcą, odbywa się w języku polskim, wyłącznie przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, o których mowa w ustawie z dnia 18 lipca 2002 r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną (Dz. U. 2020r. poz. 344 z późn. zm.), za pośrednictwem platformy zakupowej dostępnej pod adresem: [https://www.platformazakupowa.pl/pn/wsd\\_bydgoszcz](https://www.platformazakupowa.pl/pn/wsd_bydgoszcz)

7. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 8 ustawy.

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcy oraz innemu podmiotowi przysługują środki ochrony prawnej opisane w dziale IX ustawy, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.

2. Odwołanie przysługuje na:

2.1. niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;

2.2. zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

20/10/2023