

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:46880-2024:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
2024/S 017-046880**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Elwira Stołba

E-mail: estolba@szpital.wroc.pl

Tel.: +48 713957428

Faks: +48 713957428

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.wroc.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego

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:

PN 08/24-DOSTAWA ANTYBIOTYKÓW I INNYCH LEKÓW P/INFEKCYJNYCH

Numer referencyjny: PN 08/24

II.1.2) Główny kod CPV

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków i innych leków p/infekcyjnych - zgodnie z podziałem na 25 ZADAŃ
2. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, w tym wymagana postać, dawka, ilość w op., ilość op. określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący ZAŁĄCZNIK nr 1 do SWZ.
3. Seria i data ważności produktów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze, termin ważności nie krótszy niż 12 miesięcy.
4. Termin dostawy - max 2 dni robocze od daty złożenia zamówienia.
5. Oferowany produkt leczniczy musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie Polski na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno - zgodnie z ustawą z dnia 06.09.2001r. Prawo Farmaceutyczne.
6. Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo warunki umowne będące załącznikiem nr 5 do SWZ „Warunki umowne”.
7. Wykonawca dostarczy przedmioty zamówienia do Magazynu APTEKI SZPITALA.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 781 589.54 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**

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr1-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 2
Część nr: 2

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr1-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 3
Część nr: 3

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 3-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 4

Część nr: 4

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 4-zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 19 695.00 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 5

Część nr: 5

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 5-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 6-zgodnie z załącznikiem nr 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**
1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAC”)
2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 7-zgodnie z załącznikiem nr 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**

1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAC”)
2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 8
Część nr: 8

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 8-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 9
Część nr: 9

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 9-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 10
Część nr: 10

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 10-zgodnie z załącznikiem nr 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**

1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)

2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 11

Część nr: 11

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 11-zgodnie z załącznikiem nr 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**
1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAC”)
2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 12-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 13
Część nr: 13

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 13-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 14
Część nr: 14

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 14-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 15

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: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 15-zgodnie z załącznikiem nr 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**
1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 16
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: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 16-zgodnie z załącznikiem nr 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**
1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 17-zgodnie z załącznikiem nr 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**
1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAC”)
2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 18-zgodnie z załącznikiem nr 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**
1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 19
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 19-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAC”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 20
Część nr: 20

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 20-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAC”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 21
Część nr: 21

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 21-zgodnie z załącznikiem nr 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**
1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 22
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, POLSKA - MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zadanie nr 22-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 23
Część nr: 23

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 23-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 24
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: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 24-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 25
Część nr: 25

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Zadanie nr 25-zgodnie z załącznikiem nr 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**

- 1). Dopuszcza się zamiany postaci leków przy zachowaniu drogi podania i miejsca wchłaniania np.: tabletki na drażetkę ampułki na fiolkę (ZA WYJĄTKIEM POZYCJI GDZIE WYRAŹNIE ZAZNACZONO „NIE ZAMIENIAĆ”)
- 2). Dopuszcza się wycenę leków w opakowaniach innej wielkości niż żądana przy jednoczesnym przeliczeniu ilości opakowań (tak aby liczba sztuk była zgodna z SWZ).

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:

Lp: Rodzaj dokumentu:

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1 i pkt 2 i 4 ustawy PZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.
2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności.
3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy PZP, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed jego złożeniem, a w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających,

że odpowiednio przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu albo przed upływem terminu składania ofert wykonawca dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności.

4. Odpis lub informacja z Krajowego Rejestru Sądowego lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy PZP, sporządzonych nie wcześniej niż 3 miesiące przed jej złożeniem, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji.

5. Oświadczenie wykonawcy w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy PZP, o braku przynależności do tej samej Grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16.02.2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (TJ Dz. U. z 2020 r. poz. 1913), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej - ZAŁĄCZNIK nr 4 do SWZ.

6. Kserokopia zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie (producenci), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne, a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny - zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez GIF w/z obrotu pr. leczniczymi, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dot. uprawnień do prowadzenia działalności zawodowej.

7. 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 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (TJ Dz. U. z 2017r. poz. 1785 ze zm.).

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.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają "Warunki Umowy", będące ZAŁĄCZNIKIEM NR 5 do SWZ - "WARUNKI UMOWY".

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: 26/02/2024
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: 25/05/2024
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 26/02/2024
Czas lokalny: 09:05
Miejsce:
Ofertę należy przesłać na platformę do elektronicznej obsługi zamówień publicznych Zamawiającego dostępnej pod adresem.
https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_gromkowskiego
Oferta musi być sporządzona według załączników przygotowanych przez Zamawiającego oraz opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa odpowiada wymaganiam określonym przez Zamawiającego, Wykonawca składa WRAZ Z OFERTĄ następujące przedmiotowe środki dowodowe:
1) kserokopie dokumentu potwierdzającego dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu LECZNICZEGO, na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno, zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. - Prawo Farmaceutyczne.
2) aktualny ChPL –oferowanego produktu leczniczego.
lub
„OŚWIADCZENIE, że Wykonawca posiada aktualne dokumenty oferowanego produktu farmaceutycznego dopuszczające do obrotu na wymaganą postać i dawkę leku, określające rejestrację w najniższej grupie wiekowej, drogi podania, stosowania w ochronie zdrowia na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zgodnie z polskim prawem oraz prawem Unii Europejskiej oraz aktualną Charakterystykę Produktu Leczniczego (CHPL) oferowanego leczniczego.”
Na podstawie art. 107 ust. 2 ustawy PZP - Jeżeli Wykonawca nie złożył przedmiotowych środków dowodowych lub złożone przedmiotowe środki dowodowe są niekompletne, Zamawiający wzywa do ich złożenia lub uzupełnienia w wyznaczonym terminie.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

19/01/2024