

Umieszczono na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Zamawiającego – [www.biziel.umk.pl](http://www.biziel.umk.pl) dnia 30.09.2020 r. Zdjęto dnia .....

Podstawa prawna: Dyrektywa 2014/24/UE

### Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Ujejskiego 75

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Kod pocztowy: 85-168

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Przemysław Ściesiński – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 – niski parter, pokój nr 018

E-mail: [przetarqi@biziel.pl](mailto:przetarqi@biziel.pl)

Tel.: +48 5236-55-495

Faks: +48 5236-55-752

Adresy internetowe:

Główny adres: [www.biziel.umk.pl](http://www.biziel.umk.pl)

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

### Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku

Numer referencyjny: NZZ/58/P/20

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych, materiałów opatrunkowych i sprzętu jednorazowego użytku.

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:

Grupa 1 – Leki przywracające prawidłową florę jelitową, hamujące biegunkę

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33614000 Środki przeciwbiegunkowe, jelitowe czynniki przeciwwzapalne/przeciwinfekcyjne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki przywracające prawidłową florę jelitową, hamujące biegunkę

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 2 – Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu (jama ustna)

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:

Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu (jama ustna)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:  
Grupa 3 – Leki przeciwwymiotne  
Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33614000 Środki przeciwbiegunkowe, jelitowe czynniki przeciwwzpalne/przeciwinfekcyjne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki przeciwwymiotne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:  
Grupa 4 – Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę  
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33612000 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:  
Grupa 5 – Witaminy  
Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33616000 Witaminy

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Witaminy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:  
Grupa 6 – Żywnienie pozajelitowe  
Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:  
Żywnienie pozajelitowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 7 – Żywnienie pozajelitowe  
Część nr: 7

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:  
Żywnienie pozajelitowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 8 – Ampułki ogólnego stosowania  
Część nr: 8

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
39299100 Ampułki szklane  
33790000 Laboratoryjne, higieniczne lub farmaceutyczne wyroby szklane

II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:  
Ampułki ogólnego stosowania

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 9 – Niedokrwistość  
Część nr: 9

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33621300 Preparaty przeciw anemii

II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:  
Niedokrwistość

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:  
Grupa 10 – Leki przeciwzakrzepowe  
Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki przeciwzakrzepowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:  
Grupa 11 – Leki przeciwzakrzepowe  
Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki przeciwzakrzepowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:  
Grupa 12 – Leki przeciwzakrzepowe  
Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki przeciwzakrzepowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:  
Grupa 13 – Leki beta-adrenolityczne  
Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622400 Środki chroniące naczynia krwionośne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki beta-adrenolityczne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 14 – Leki beta-adrenolityczne  
Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622400 Środki chroniące naczynia krwionośne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki beta-adrenolityczne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 15 – Leki obniżające ciśnienie krwi  
Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622200 Środki przeciw nadciśnieniu

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki obniżające ciśnienie krwi

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 16 – Terapia chorób serca  
Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622100 Produkty lecznicze do terapii serca

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Terapia chorób serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 17 – Leki zmniejszające stężenie cholesterolu i triglicerydów we krwi wiążące kwasy żółciowe i inne  
Część nr: 17  
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622400 Środki chroniące naczynia krwionośne  
II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki zmniejszające stężenie cholesterolu i triglicerydów we krwi wiążące kwasy żółciowe i inne  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 18 – Leki moczopędne  
Część nr: 18  
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622300 Środki moczopędne  
II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki moczopędne  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 19 – Leki moczopędne  
Część nr: 19  
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622300 Środki moczopędne  
II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki moczopędne  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 20 – Leki ochraniające ściany naczyń  
Część nr: 20  
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622400 Środki chroniące naczynia krwionośne  
II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki ochraniające ściany naczyń  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 21 – Leki urologiczne  
Część nr: 21  
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000 Różne produkty lecznicze  
II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki urologiczne  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 22 – Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie)  
Część nr: 22  
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33642000 Ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych  
II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie)  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 23 – Leki przeciwbakteryjne B-laktamowe – penicyliny wrażliwe na B-laktamazę  
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: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki przeciwbakteryjne B-laktamowe – penicyliny wrażliwe na B-laktamazę  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 24 – Antybiotyki aminoglikozydowe  
Część nr: 24  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Antybiotyki aminoglikozydowe  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 25 – Antybiotyki aminoglikozydowe  
Część nr: 25  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Antybiotyki aminoglikozydowe  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 26 – Antybiotyki aminoglikozydowe  
Część nr: 26  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Antybiotyki aminoglikozydowe  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 27 – Chinolony przeciwbakteryjne  
Część nr: 27



II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:  
Chinolony przeciwbakteryjne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 28 – Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie  
Część nr: 28

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 29 – Inne leki przeciwzakaźne  
Część nr: 29

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:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:  
Inne leki przeciwzakaźne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 30 – Leki przeciwwirusowe działające ogólnie  
Część nr: 30

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33651400 Środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki przeciwwirusowe działające ogólnie

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 31 – Leki alkilujące inne  
Cześć nr: 31  
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:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Leki alkilujące inne  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 32 – Antymetabolity  
Cześć nr: 32  
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:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Antymetabolity  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 33 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu  
Cześć nr: 33  
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:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) Opis zamówienia:  
Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu  
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe  
II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 34 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu

Część nr: 34  
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:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Antybiotyki cytotatyczne i substancje o podobnym działaniu  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 35 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo  
Część nr: 35  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33632200 Środki rozluźniające mięśnie  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 36 – Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne  
Część nr: 36  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33632100 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki przeciwzapalne i przeciwreumatyczne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 37 – Leki przeciwbólowe  
Część nr: 37  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33661200 Środki przeciwbólowe  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki przeciwbólowe  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 38 – Psychoanaleptyki  
Część nr: 38  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33661600 Neuroanaleptyki  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Psychoanaleptyki  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 39 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)  
Część nr: 39  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33661500 Neuroleptyki  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki psychotropowe (psycholeptyczne)  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 40 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)  
Część nr: 40  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33661500 Neuroleptyki  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki psychotropowe (psycholeptyczne)  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:

Grupa 41 – Leki przeciwdepresyjne inne  
Część nr: 41  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33661500 Neuroleptyki  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki przeciwdepresyjne inne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 42 – Leki przeciwpadaczkowe  
Część nr: 42  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33661300 Środki przeciwpadaczkowe  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki przeciwpadaczkowe  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 43 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo  
Część nr: 43  
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:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki znieczulające ogólnie i miejscowo  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 44 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych)  
Część nr: 44  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych)  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 45 – Leki oftalmologiczne  
Część nr: 45  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33662100 Środki oftalmologiczne  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki oftalmologiczne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 46 – Paramagnetyczne środki cieniujące  
Część nr: 46  
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:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Paramagnetyczne środki cieniujące  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 47 – Leki inne  
Część nr: 47  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000 Różne produkty lecznicze  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Leki inne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:  
Grupa 48 – Antidota-odtrutki  
Część nr: 48  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000 Różne produkty lecznicze  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Antidota-odtrutki  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 49 – Preparaty dietetyczne i odżywki  
Część nr: 49  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
15882000 Produkty dietetyczne  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Preparaty dietetyczne i odżywki  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 50 – Preparaty dietetyczne i odżywki  
Część nr: 50  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
15882000 Produkty dietetyczne  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Preparaty dietetyczne i odżywki  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 51 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne  
Część nr: 51  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33680000 Wyroby farmaceutyczne  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 52 – Żel hydrokolooidowy  
Część nr: 52  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33141110 Opatrunki  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Żel hydrokolooidowy  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 53 – Materiały medyczne różne  
Część nr: 53  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33680000 Wyroby farmaceutyczne  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Materiały medyczne różne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 54 – Serweta jałowa, nieprzylepna  
Część nr: 54  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33140000 Materiały medyczne  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Serweta jałowa, nieprzylepna  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe



II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 55 – Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych  
Część nr: 55  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33140000 Materiały medyczne  
33194120 Artykuły do infuzji  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Przyrząd do przetaczania płynów infuzyjnych  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 56 – Kombinezony ochronne  
Część nr: 56  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33140000 Materiały medyczne  
33199000 Odzież medyczna  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Kombinezony ochronne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 57 – Fartuchy ochronne  
Część nr: 57  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
39518000 Bielizna szpitalna  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Fartuchy ochronne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 58 – Rękawice ochronne nitrylowe  
Część nr: 58  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
18424300 Rękawice jednorazowe  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Rękawice ochronne nitrylowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 59 – Rękawice lateksowe chemo  
Część nr: 59

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
18424300 Rękawice jednorazowe

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Rękawice lateksowe chemo

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 60 – Aplikator do pobierania lub wstrzykiwania leków cytostatycznych  
Część nr: 60

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Aplikator do pobierania lub wstrzykiwania leków cytostatycznych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis  
II.2.1) Nazwa:  
Grupa 61 – Aplikator do pobierania lub wstrzykiwania leków cytostatycznych  
Część nr: 61

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV  
33140000 Materiały medyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613 Bydgosko-toruński  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Magazyn Medyczny w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:  
Aplikator do pobierania lub wstrzykiwania leków cytostatycznych

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10  
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość  
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach  
Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) Informacje dodatkowe

### **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:

I. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych
2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

2.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

a) w przypadku oferowania produktów leczniczych – Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne.

W przypadku wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne uprawnienia pozwalające na obrót produktami leczniczymi.

b) w przypadku oferowania produktów inne niż produkty lecznicze. Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2.2. zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się, że posiada środki finansowe w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej lub zdolność kredytową na kwotę w PLN (polskich złotych) nie mniejszą niż odpowiednio dla poniższych grup:

Grupa 52 – 500,00 PLN Grupa 53 – 64 000,00 PLN Grupa 54 – 800,00 PLN Grupa 55 – 1 600,00 PLN Grupa 56 – 27 000,00 PLN Grupa 57 – 14 000,00 PLN Grupa 58 – 7 600,00 PLN Grupa 59 – 8 800,00 PLN Grupa 60 – 29 000,00 PLN Grupa 61 – 29 000,00 PLN

Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej grupy zobowiązany jest przedłożyć dokument/y na sumę wartości wymaganych dla oferowanych grup. W przypadku grup od 1 do 51 – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Uwaga:

Wartości podane w dokumentach w walutach obcych będą przeliczane według tabeli A kursów średnich walut obcych ogłoszonych przez Narodowy Bank Polski w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (dotyczy kwot określonych w dokumentach potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu). Informacja o w/w kursach dostępna min. na stronie internetowej: [www.nbp.pl](http://www.nbp.pl). W przypadku gdy Narodowy Bank Polski nie będzie ogłaszał wyżej wymienionych kursów średnich w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, Zamawiający w takiej sytuacji, będzie dokonywał przeliczeń według tabeli A kursów średnich walut obcych opublikowanych ostatniego dnia publikacji, przed terminem opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Wartości przeliczenia będą z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

II. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia oraz inne wymagane dokumenty:

1. Dokumenty i/lub oświadczenia, które wykonawca musi załączyć do oferty i złożyć poprzez platformę zakupową:

1.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia dalej (JEDZ), zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 do SIWZ.

Uwaga.

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu wystarczy ogólne oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu tychże warunków poprzez wypełnienia JEDZ-a w części IV:

Kryteria kwalifikacji w pkt. 6 – OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty (JEDZ), dotyczące tych podmiotów.

1.2. zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia ale tylko w sytuacji jeżeli wykonawca będzie korzystał z zasobów innych podmiotów.

1.3. pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta będzie podpisywana przez osobę upoważnioną w sytuacji gdy reprezentacja nie wynika z właściwego rejestru lub innego urzędowego rejestru.

1.4. wypełniony i podpisany załącznik nr 2, załącznik nr 2A do SIWZ.

1.5. oryginał gwarancji/poreczenia – w przypadku, wnoszenia wadium w innej formie niż pieniężna, zgodnie z SIWZ – Rozdział X

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego.

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

2.1. informację z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp., wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy,

2.3. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczeniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

2.4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

2.5. informację banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert. W przypadku gdy wykonawca korzysta z produktów kredytowych, limitów, itp. z w/w informacji musi jednoznacznie wynikać jaką kwotą danego produktu dysponuje wykonawca na dzień wydania informacji.

2.6. W celu potwierdzenia posiadania stosownych uprawnień:

a) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej – w przypadku Wykonawców prowadzących hurtownię farmaceutyczną.

b) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

c) zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny,

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – składa dokument wydany przez właściwy organ kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że jest uprawniony do obrotu produktami leczniczymi.

Wymogi określone w ppkt. 2.6 dotyczą Wykonawców oferujących produkty lecznicze.

2.7. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego:

a) oświadczenie w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia – wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ. Dotyczy wszystkich grup.

b) aktualne materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia (np. opisy, prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty).

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Dokumenty wymienione w tym podpunkcie, nie muszą potwierdzać wszystkich zaoferowanych parametrów – dotyczy grup od 52 do 61.

c) próbki oferowanego przedmiotu zamówienia dla grupy 55, 56, 57, 58, 59, 60 i 61 w ilości minimum 3 sztuki na każdą z ww. grup. Jeżeli dana grupa będzie zawierać więcej niż jedną pozycję, wykonawca zobowiązany będzie do złożenia po 3 sztuki próbki na każdą pozycję w danej grupie.

W przypadku, jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych zamawiający będzie żądał przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów, wymienionych w SIWZ: Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.1. – 2.4.

3. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę po otwarciu ofert:

3.1. wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 (informacja z publicznego otwarcia ofert – protokół z otwarcia ofert),

przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych – oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Uwaga:

Proszę nie składać wraz z ofertą dokumentów wymienionych w SIWZ Rozdział III pkt. 2 i 3. Dokumenty wymienione w pkt. 2 wykonawca składa tylko na wezwanie zamawiającego, o którym wykonawca zostanie powiadomiony odrębnym pismem. Dokumenty wymienione w pkt. 3 należy złożyć w terminie tam wskazanym.

4. Wymagania dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

4.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w tym przypadku ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.

4.2. W przypadku, o którym mowa w ppkt. 4.1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4.3. Dokument pełnomocnictwa musi być załączony do oferty i zawierać wskazanie: ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania, wykonawców ubiegających się o wspólne zamówienie.

4.4. Jeżeli ofertę składa kilku Wykonawców wspólnie, oferta oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez pełnomocnika ustanowionego przez tych Wykonawców.

4.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument (JEDZ), o którym mowa w SIWZ w rozdziale III pkt. 1 pkt. 1.1. oraz dokumenty o których mowa w rozdziale III pkt. 2 pkt. 2.1 – 2.4 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia.

4.6. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy współpracy, która musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wszystkich Wykonawców. Umowa winna być zawarta na okres realizacji całości zamówienia.

4.7. W formularzu oferty należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4.8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający będzie oceniał łączne spełnianie przez nich warunków udziału w postępowaniu.

5. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

5.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w SIWZ:

a) Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.1 - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.2 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5.2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 5 ppkt. 5.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy określone w pkt. 5 ppkt. 5.1 stosuje się odpowiednio.

6. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

6.1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w SIWZ - Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.1 składa dokument, o którym mowa w SIWZ - Rozdział III pkt. 5 ppkt. 5.1 lit.a, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Informacja dla wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy prawo zamówień publicznych oraz zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

7.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

7.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów o do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

7.3. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełnienia warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

7.4. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

7.5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w ppkt 7.1.

7.6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z. 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.).

III. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium, którego wartość Zamawiający ustalił dla poszczególnych grup na kwotę:

Grupa 1 – 240,00 PLN Grupa 2 – 34,00 PLN Grupa 3 – 50,00 PLN Grupa 4 – 32,00 PLN Grupa 5 – 44,00 PLN Grupa 6 – 270,00 PLN Grupa 7 – 270,00 PLN Grupa 8 – 160,00 PLN Grupa 9 – 36,00 PLN Grupa 10 – 380,00 PLN Grupa 11 – 520,00 PLN Grupa 12 – 400,00 PLN Grupa 13 – 1,00 PLN Grupa 14 – 64,00 PLN Grupa 15 – 150,00 PLN Grupa 16 – 5 110,00 PLN Grupa 17 – 12,00 PLN Grupa 18 – 1 300,00 PLN Grupa 19 – 57,00 PLN Grupa 20 – 38,00 PLN Grupa 21 – 4,00 PLN Grupa 22 – 160,00 PLN Grupa 23 – 83,00 PLN Grupa 24 – 52,00 PLN Grupa 25 – 66,00 PLN Grupa 26 – 14,00 PLN Grupa 27 – 940,00 PLN Grupa 28 – 99,00 PLN Grupa 29 – 280,00 PLN Grupa 30 – 70,00 PLN Grupa 31 – 58,00 PLN Grupa 32 – 55,00 PLN Grupa 33 – 48,00 PLN Grupa 34 – 2 100,00 PLN Grupa 35 – 790,00 PLN Grupa 36 – 3,00 PLN Grupa 37 – 6 830,00 PLN Grupa 38 – 2,00 PLN Grupa 39 – 780,00 PLN Grupa 40 – 11,00 PLN Grupa 41 – 10,00 PLN Grupa 42 – 8,00 PLN Grupa 43 – 100,00 PLN Grupa 44 – 28,00 PLN Grupa 45 – 27,00 PLN Grupa 46 – 5 440,00 PLN Grupa 47 – 1 030,00 PLN Grupa 48 – 3 800,00 PLN Grupa 49 – 310,00 PLN Grupa 50 – 200,00 PLN Grupa 51 – 64,00 PLN Grupa 52 – 10,00 PLN Grupa 53 – 1 290,00 PLN Grupa 54 – 16,00 PLN Grupa 55 – 32,00 PLN Grupa 56 – 550,00 PLN Grupa 57 – 290,00 PLN Grupa 58 – 150,00 PLN Grupa 59 – 170,00 PLN Grupa 60 – 590,00 PLN Grupa 61 – 590,00 PLN

IV. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz. U. 2018 poz. 1986 z późn. zm.) z zastosowaniem art. 24aa ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych. Zamawiający, zgodnie z art. 24aa ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z warunkami określonymi w projekcie umowy - zał. nr 3A i 3B do SIWZ.

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

### Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

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

Data: 02/11/2020

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

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

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 02/11/2020

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok. 018 – niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy, POLSKA.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Adam Spychalski – Apteka Szpitalna, tel. +48 523655446,

Przemysław Ściesiński – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. +48 523655495.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: wszyscy zainteresowani.

### 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:

I. Podstawy wykluczenia wykonawców

1. Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

2. Zamawiający dodatkowo wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

II. Udostępnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia

1. SIWZ jest dostępna w formie elektronicznej od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do dnia składania ofert włącznie.

2. SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk)

III. Warunki zmiany umowy:

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy:

1) w przypadku wystąpienia okoliczności wskazanych w ustawie prawo zamówień publicznych, w szczególności w art. 144 ust. 1 pkt 2 -6 ustawy pzp, na zasadach określonych w tej ustawie,

2) w zakresie zastąpienia produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy produktami/wyrobami zamiennymi, przy zachowaniu parametrów i zakresu zastosowania co najmniej równorzędnych z produktami/wyrobami będącymi przedmiotem niniejszej umowy oraz ceny nie wyższej niż określona w niniejszej umowie w przypadku czasowej lub trwałej niedostępności produktów/wyrobów określonych w umowie,

3) w zakresie zastąpienia produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy, produktami/wyrobami zamiennymi przy zachowaniu parametrów i zakresu zastosowania co najmniej równorzędnych z produktami/wyrobami będącymi przedmiotem niniejszej umowy oraz ceny nie wyższej niż określona w niniejszej umowie w przypadku wprowadzenia nowego produktu/wyrobu stanowiącego odpowiednik produktu/wyrobu będącego przedmiotem umowy.

4) w zakresie przedłużenia czasu trwania umowy w przypadku nie zrealizowania przedmiotu umowy w całości w okresie określonym w umowie; łączny okres obowiązywania umowy, której czas trwania został przedłużony, nie może być dłuższy niż 4 lata.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość obniżenia cen jednostkowych w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na obniżenie ceny produktu/wyrobu będącego przedmiotem dostawy. Zamawiający ma prawo żądania obniżenia ceny w przypadku zmian w wykazie leków refundowanych zawartych w obwieszczeniu Ministra Zdrowia, do wysokości kwoty refundowanej za dany lek przez Narodowy Fundusz Zdrowia.

3. W przypadku pojawienia się w ofercie handlowej Wykonawcy odpowiednika, któregośkolwiek, kilku lub wszystkich produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy o parametrach nie gorszych niż określone w przedmiocie zamówienia, o cenie niższej niż cena produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy, Zamawiający ma prawo żądać od Wykonawcy zastąpienia produktu/wyrobu będącego przedmiotem umowy na produkt/wyrób o cenie niższej.

4. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:

a) stawki podatku od towarów i usług,

b) wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

c) zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

d) zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

Jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: 25/09/2020

**Zamawiający**