

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:236996-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Różne produkty lecznicze
2020/S 099-236996**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Nowakowska

E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl

Tel.: +48 713957428

Faks: +48 713957428

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.wroc.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.platformazakupowa.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: www.platformazakupowa.pl

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

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do tych narzędzi i urządzeń można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.platformazakupowa.pl

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

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

Numer referencyjny: PN 20/20

II.1.2) **Główny kod CPV**

33690000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do żywienia do-i- pozajelitowego wraz z osprzętem do ich podaży oraz mleka modyfikowane w podziale na 61 zadań zgodnie z opisem zamieszczonym w Zał.nr 1 do SIWZ.

2. Termin ważności nie może być krótszy niż:

1) preparatów odżywiania dojelitowego wraz z akcesoriami - połowa terminu ważności dla danego produktu.

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

3. Termin dostawy:

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

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

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

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

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

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 3 162 473.64 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 1

Część nr: 1

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET DOJELITOWYCH wraz z dzierzawą 40 pomp, do stosowania enteralnego - zgodnie wykazem (1-14 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane przez Wykonawcę preparaty do żywienia w zakresie opakowań, oznaczenia oraz obrotu odpowiadają wymaganiom ustawy - Prawo Farmaceutyczne, a oferowane pompy (sprzęt medyczny) do podaży muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie o Wyrobach medycznych.

3. Dostawa pomp po złożeniu zamówienia przez Zamawiającego wraz z dostawą.
4. Szczegółowe wymagania jakie musi spełniać pompa zawarte w zał. nr 1 do SIWZ.
5. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
6. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 504 647.44 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Zadanie 1 w wysokości: 10 092,95 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET DOJELITOWYCH - zgodnie wykazem (1-16 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane przez Wykonawcę preparaty do żywienia w zakresie opakowań, oznaczenia oraz obrotu odpowiadają wymaganiom ustawy - Prawo Farmaceutyczne.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 103 306.18 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 2 w wysokości: 2 066,12 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3

Część nr: 3

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa PRZYRZĄDÓW DO PODAŻY żywienia dojelitowego, ZGŁĘBNIKÓW, ZESTAWÓW, ŁĄCZNIKÓW- zgodnie wykazem (1-14 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Oferowany osprzęt i akcesoria do podaży żywienia dojelitowego muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie o Wyrobach Medycznych.

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 79 148.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 3 w wysokości: 1 582,97 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4

Część nr: 4

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET DOJELITOWYCH, DIETETYCZNYCH ŚRODKÓW SPOŻYWCZYCH SPECJALNEGO przeznaczenia medycznego - zgodnie wykazem (1-17 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami produktu zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane przez Wykonawcę preparaty w zakresie opakowań, oznaczenia oraz obrotu odpowiadają wymaganiom ustawy - Prawo Farmaceutyczne.

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 113 699.67 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 4 w wysokości: 2 273,99 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5

Część nr: 5

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET do ŻYWIENIA DOJELITOWEGO wraz z dzierżawą 50 pomp przeznaczonych do żywienia enteralnego w warunkach szpitalnych lub domowych - zgodnie wykazem (1-30 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane przez Wykonawcę preparaty w zakresie opakowań, oznaczenia oraz obrotu odpowiadają wymaganiom ustawy - Prawo Farmaceutyczne, a oferowane akcesoria i pompy (sprzęt medyczny) do podaży muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie o Wyrobach Medycznych.

3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy preparatów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
6. Szczegółowe wymagania jakie musi spełniać pompa zawarte w zał. nr 1 do SIWZ.
7. Pompy dostarczane będą po złożeniu zamówienia przez Zamawiającego wraz z dostawą.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 248 738.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 5 w wysokości: 4 974,77 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6

Część nr: 6

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa EMULSJI DO INFUZYJI do podaży pozajelitowej; ROZTWORÓW DO INFUZJI; WORKÓW do sporządzania mieszaniny do podaży pozajelitowej wraz z dzierżawą 10 pomp przeznaczonych do żywienia

pozajelitowego w warunkach szpitalnych lub domowych - zgodnie wykazem (1-34 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane przez Wykonawcę preparaty w zakresie opakowań, oznaczenia oraz obrotu odpowiadają wymaganiom ustawy - Prawo Farmaceutyczne, a oferowane akcesoria i pompy (sprzęt medyczny) do podaży muszą być wprowadzone do obrotu i używania zgodnie z warunkami określonymi w ustawie o Wyrobach Medycznych.

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy preparatów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

6. Szczegółowe wymagania jakie musi spełniać pompa zawarte w zał. nr 1 do SIWZ.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 606 880.41 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 6 w wysokości: 12 137,61 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 7

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa KONCENTRATÓW do sporządzania roztworu do infuzji; ROZTWORÓW do infuzji; EMULSJI do infuzji przeznaczonych do żywienia pozajelitowego - zgodnie wykazem (1-21 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane przez Wykonawcę preparaty w zakresie opakowań, oznaczenia oraz obrotu odpowiadają wymaganiom ustawy - Prawo Farmaceutyczne.

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy preparatów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 266 226.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 7 w wysokości: 5 324,52 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 8

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa ZESTAWÓW, ZGŁĘBNIKÓW do podawania diet dojelitowych - zgodnie wykazem (1-13 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 85 155.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 8 w wysokości: 1 703,10 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 9

Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692210

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa WORKÓW TRZYKOMOROWYCH do żywienia pozajelitowego; ROZTWORÓW AMINOKWASÓW;ROZTWORÓW do INFUZJI w 2-komorowym worku; EMULSJI do żywienia przeznaczonej dla dzieci; ZATYCZKI zabezpieczającej port - zgodnie wykazem (1-27 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 472 908.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 9 w wysokości: 9 458,16 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DODATKÓW DO DIET POZAJELITOWYCH, to jest: witamin i mikroelementów - zgodnie wykazem (1-8 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 295 450.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 10 w wysokości: 5 909,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 11

Część nr: 11

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa 2 i 3-KOMOROWYCH WORKÓW do podaży pozajelitowej; DIET PRZEMYSŁOWYCH;DIET WYSOKOKALORYCZNYCH; PRZYRZĄDU do przetoczeń; Uniwersalnego koreczka, Łącznika międzyszybkawkowego; Automatycznej dwudrożnej zastawki do dostępu bezigłowego;Aplikatora; - zgodnie wykazem (1-25 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę preparaty, produkty i akcesoria muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 105 588.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 11 w wysokości: 2 111,77 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 12

Część nr: 12

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ZAGĘSZCZACZA do żywności oraz napojów w postaci proszku; DIETY DOUSTNEJ uzupełniającej, hiperkalorycznej - zgodnie wykazem (1-2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 855.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 12 w wysokości: 17,10 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 13
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIETY DOUSTNEJ w postaci napoju mlecznego, hiperkalorycznej - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 805.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 13 w wysokości: 56,10 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 14
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa DIET DOUSTNYCH: wysokobiałkowej; wysokobłonnikowej, hiperkalorycznej; z błonnikiem w postaci napoju mlecznego - zgodnie wykazem (1- 3 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 545.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 14 w wysokości: 90,90 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa DIETY CZĄSTKOWEJ w proszku - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i
wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i
posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym
zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty
złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 5 400.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 15 w wysokości: 108,00 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa HEPARYNY 500U.I. Gotowy do użycia roztwór heparyny i chlorku sodu. Postać: ampułka. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 20 970.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 16 w wysokości: 419,40 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa ROZTWORU TAUROLIDYNY i CYTRYNIANU (4 %); Postać: ampułka. Wyrób medyczny. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 18 816.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 17 w wysokości: 376,32 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa STRZYKAWKI CEWNIKOWEJ TYPU JANETA - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 15 600.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 18 w wysokości: 312,00 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 19
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa CEWNIKÓW; ZESTAWÓW naprawczych kompatybilnych z cewnikami; KLEJU do zestawów naprawczych - zgodnie wykazem (1-11 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę akcesoria, osprzęt muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 17 900.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 19 w wysokości: 358,00 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 20
Część nr: 20

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa BEZIGŁOWY ZAWÓR DOSTĘPU ŻYLNEGO; STRZYKAWKA 3-częściowa do żywienia enteralnego; SONDA do żywienia enteralnego zakończona łącznikiem; Sonda DO KARMIENIA PEDIATRYCZNA do długotrwałego utrzymania - zgodnie wykazem (1-6 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane przez Wykonawcę akcesoria, osprzęt muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 26 408.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 20 w wysokości: 528,16 PLN.

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 21
Część nr: 21

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Strzykawka trzyczęściowa 10ml napełniona fabrycznie 10ml jałowej, apirogennej soli fizjologicznej (0,9%NaCl), posiadająca korek nasadkowy ochraniający łącze luer lock, zapobiegający przypadkowej kontaminacji końcówki strzykawki. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane przez Wykonawcę akcesoria, osprzęt muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 44 100.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 21 w wysokości: 882,00 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 22
Część nr: 22

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Opatrunek poliuretanowy 100x80mm, okołocewnikowy uciskowo-absorbujący, z otworem 5mm, zakładany w miejscu wyjścia cewnika do żywienia pozajelitowego. Przyklejony stabilizuje cewnik na skórze zapobiegając mechanicznym podrażnieniom. Zawiera warstwę z jonami srebra, która zapewnia, potwierdzone badaniami, szybkie i długotrwałe działanie antybakteryjne, redukując ryzyko infekcji odcewnikowych i zakażeń w miejscu wprowadzenia cewnika. Materiał w kontakcie ze skórą spełnia normę UNI EN ISO 10993. Klasa III sprzętu medycznego.

Sterylizowany promieniami γ - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 232.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 22 w wysokości: 4,64 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 23

Część nr: 23

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Pojemnik na mocz jałowy o pojemności 60ml. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 400.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 23 w wysokości: 48,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 24

Część nr: 24

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: MLEKO MODYFIKOWANE w płynie, gotowe do spożycia oraz niezbędne do nich przyrządy: JEDNORAZOWY SMOCZEK - zgodnie wykazem (1 -2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 78.48 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 24 w wysokości: 1,57 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 25

Część nr: 25

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: BEZGLUTENOWE, HIPOALERGICZNE MLEKO MODYFIKOWANE dla niemowląt od pierwszych dni życia, gotowe do spożycia oraz niezbędne do nich przyrządy: JEDNORAZOWY SMOCZEK do butelki dla niemowląt typu Standard - zgodnie wykazem (1 -2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3.08 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 25 w wysokości: 0,06 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 26

Część nr: 26

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: MLEKO MODYFIKOWANE gotowe do spożycia, dla niemowląt z małą i bardzo małą masą urodzeniową oraz niezbędne do nich przyrządy: JEDNORAZOWY SMOCZEK do butelki dla wcześniaków typu Preterm - zgodnie wykazem (1 -2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 24.10 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 26 w wysokości: 0,48 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 27

Część nr: 27

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego w płynie oraz niezbędny do nich przyrządy: JEDNORAZOWY SMOCZEK do butelki dla niemowląt typu Standard - zgodnie wykazem (1 -2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 326.61 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 27 w wysokości: 6,53 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 28
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa: HIPOALERGICZNE MLEKO POCZĄTKOWE, modyfikowane, w proszku, przeznaczone dla niemowląt od urodzenia - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 979.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 28 w wysokości: 39,58 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 29

Część nr: 29

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: HIPOALERGICZNE MLEKO NASTĘPCZE, modyfikowane, w proszku, przeznaczone dla niemowląt od 6 miesiąca życia urodzenia - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 395.80 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 29 w wysokości: 7,91 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa: DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt od urodzenia - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 006.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 30 w wysokości: 20,13 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 31

Część nr: 31

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt powyżej 6 miesiąca życia i dzieci z alergią pokarmową - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 446.10 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 31 w wysokości: 8,92 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 32

Część nr: 32

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: DIETETYCZNY ŚRODEK SPOŻYWCZY specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt od urodzenia do postępowania dietetycznego w przypadku alergii pokarmowych, w tym alergii na białko mleka krowiego oraz do stosowania w zespołach złego wchłaniania - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 965.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 32 w wysokości: 39,31 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 33

Część nr: 33

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: MLEKO MODYFIKOWANE w proszku przeznaczone dla niemowląt z małą i bardzo małą masą urodzeniową ciała - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 552.60 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 33 w wysokości: 11,05 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 34

Część nr: 34

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: DIETETYCZNY ŚRODEK SPECJALNEGO przeznaczenia medycznego dla niemowląt z tendencją do ulewania - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 183.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 34 w wysokości: 3,66 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 35

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa: Dietetyczny środek specjalnego przeznaczenia medycznego w postaci proszku zagęszczającego, którego głównym składnikiem zagęszczającym jest mączka chleba świętojańskiego uzupełniona w maltodekstryny. Nie zawiera białka mleka krowiego, laktozy i sacharozy, glutenu. Do zagęszczania zimnych i ciepłych pokarmów płynnych.

— zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 81.35 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 35 w wysokości: 1,62 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 36

Część nr: 36

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa: Dieta oparta na aminokwasach, kompletna pod względem odżywczym z dodatkiem długołańcuchowych wielonienasyconych kwasów tłuszczowych (LCP), kwasu dokozaheksaenowego (DHA) i kwasu arachidonowego (ARA), hipoalergiczna do postępowania dietetycznego u niemowląt 0-12miesięcy, w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych. % energii z białka 15 %, z węglowodanów 70 %, z tłuszczu 15 %. Wartość energetyczna ok. 400 kcal/100g proszku. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 611.10 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 36 w wysokości: 12,22 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 37

Część nr: 37

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa: Dieta oparta na wolnych aminokwasach, kompletna pod względem odżywczym, hipoalergiczna, do postępowania dietetycznego u dzieci powyżej 1 roku życia, w ciężkiej alergii na białka mleka krowiego oraz złożonej nietolerancji białek pokarmowych. % energii z białka 15 %, z węglowodanów 70 %, z tłuszczu 15 %. Wartość energetyczna ok. 400 kcal/100g proszku. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 507.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 37 w wysokości: 10,15 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 38

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, mleko początkowe dla niemowląt 0-6 miesięcy. Wzbogacone w mieszankę kwasów tłuszczowych DHA 0,3 % i ARA 0,6 %). Wartość energetyczna 505-515 kcal/100g. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48.36 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 38 w wysokości: 0,96 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 39

Część nr: 39

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego, mleko następce dla niemowląt 6-12 miesięcy. Wzbogacone w mieszankę kwasów tłuszczowych DHA 0,3 % i ARA 0,6 %).

— zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48.36 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 39 w wysokości: 0,96 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 40
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa: Mleko początkowe, od urodzenia, wzbogacone w długołańcuchowe wielonienasycone kwasy tłuszczowe (DHA i ARA), galaktooligosacharydy i polidekstrozę, o poziomie białka ok. 1,42g/100ml. Mleko gotowe do spożycia. Opakowanie 6 butelek po 59ml (poz. 1); Pakowany pojedynczo jednorazowy smoczek do butelki dla niemowląt, kompatybilny z pozycją powyżej. (poz. 2) - zgodnie wykazem (1-2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 18.60 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 40 w wysokości: 0,37 PLN.

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 41
Część nr: 41

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Preparat mlekozastępczy dla niemowląt od urodzenia do 6 m.ż. z alergią na białka mleka krowiego. Hydrolizat kazeiny o wysokim stopniu hydrolizy, hipoalergiczny preparat stosowany w leczeniu i profilaktyce alergii na białka mleka krowiego, nie zawiera laktozy, zawierający bakterie probiotyczne Lactobacillus GG - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 361.70 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 41 w wysokości: 7,23PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 42

Część nr: 42

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Preparat mlekozastępczy dla niemowląt od 6 m.ż. i dzieci z alergią na białka mleka krowiego. Hydrolizat kazeiny o wysokim stopniu hydrolizy, hipoalergiczny preparat stosowany w leczeniu alergii na białka mleka krowiego, nie zawiera laktozy, zawierający bakterie probiotyczne Lactobacillus GG - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 372.40 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 42 w wysokości: 7,45 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 43

Część nr: 43

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Bezglutenowa, niskolaktazowa dieta do podania doustnego wyprodukowana z mleka krowiego, tłuszczów roślinnych, skrobi ziemniaczano-kukurydzianej, maltodekstryn, bananów oraz składników mineralnych i witamin, zawiera 50 % kwasów średniołańcuchowych MCT. Wartość energetyczna 439kcal/100g proszku - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 63.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 43 w wysokości: 1,27 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 44

Część nr: 44

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego -hipoalergiczny preparat zawierający wolne aminokwasy dla niemowląt od urodzenia i dzieci w ciężkiej alergii na białko mleka krowiego, alergii na białko soi, alergii wielopokarmowej oraz gdy wskazana jest dieta elementarna, nie zawiera laktozy, wzbogacony w DHA, witaminy, składniki mineralne, taurynę, cholinę, inozytol. Wartość energetyczna 500kcal/100g proszku - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 242.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 44 w wysokości: 4,85 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 45

Część nr: 45

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Higieniczny pojemnik na odpady medyczne z otworem wrzutowym pozwalającym na bezpieczne, bezdotykowe usuwanie igieł - zgodnie wykazem (1- 2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 511.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 45 w wysokości: 10,22 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 46

Część nr: 46

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa:

Poz. 1 KCl 0,3 % + NaCl 0,9 % - 20 mmol

Poz. 2 KCl 0,3 % + NaCl 0,9 % - 40 mmol

— zgodnie wykazem (1- 2 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 19 320.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 46 w wysokości: 386,40 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 47
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA - Magazyn APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa: Igła tępa, do pobierania leku z ampulek szklanych:
 - Szlif 45 stopni
 - Standardowa głowica dopasowana do strzykawek typu Luer Lock i Luer Slip, zapewniająca pełną szczelność połączenia igły ze strzykawką,
 - posiada filtr 5µm, który ma zapobiegać aspiracji drobin szkła ze szklanych ampulek
 - Długość 40 mm., średnica 1,2mm. - Nietoksyczna, niepirogenna. Sterylna, w opakowaniu typu folia-papier. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
 2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
 3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 650.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 47 w wysokości: 93,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 48

Część nr: 48

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Bakteriobójczy opatrunek do mocowania podskórnych portów naczyniowych. Złożony z dwóch części: żelowej podkładki, zawierającej 2 % roztwór glukonianu chlorheksydyny o rozmiarze: 6,2 x 4,9 cm oraz przezroczystego opatrunku wykonanego z folii poliuretanowej o rozmiarze 12x12 cm. Przezroczysta folia nie zawiera kleju. Obrzeża opatrunku wzmocnione laminowaną włókniną zawierającą klej akrylowy z nacięciami na brzegach oraz wycięciem. Posiada ramkę ułatwiającą aplikację, duży pasek włókninowy laminowany do mocowania oraz metkę do oznaczenia. Wyrób medyczny klasy III. Potwierdzenie bariery folii dla wirusów =>27nm. Czas utrzymania na porcie naczyniowym do 7 dni. Odporny na działanie środków

dezynfekcyjnych zawierających alkohol. Opakowanie folia-papier - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 965.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 48 w wysokości: 19,30 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 49

Część nr: 49

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa: PRZYRZĄD DO PRZETOCZEŃ KRWI, transfuzji, komora kroplowa wolna od PCV - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 220.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 49 w wysokości: 24,40 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 50

Część nr: 50

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: ZGŁĘBNIK nosowo-żołądkowy przeznaczony do żywienia dojelitowego bezpośrednio do żołądka - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 533.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 50 w wysokości: 30,66 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 51

Część nr: 51

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: PÓŁPIERŚCIEN hydrokoloidowy wzbogacony aloesem do zabezpieczania skóry wokół stonii. Pakowany po 30szt. - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 165.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 51 w wysokości: 3,30 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 52
Część nr: 52

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Jednorazowa, jałowa, apirogena biureta z czterema przewodami do przygotowania mieszanin pozajelitowych w workach; Jednorazowy, jałowy, apirogeny worek do żywienia pozajelitowego jednokomorowy; - zgodnie wykazem (1 -4 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 515.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:
Dla Zadania 52 w wysokości: 30,30 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 53
Część nr: 53

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa: Jednorazowy, jałowy, apirogeny worek do żywienia pozajelitowego jednokomorowy - zgodnie wykazem (1 -3 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 735.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 53 w wysokości: 54,70 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 54

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa: Antybakteryjny opatrunek do zaopatrywania drenów i cewników dożylnych nasączony poliheksametylenobiguanidem, nacięty w kształcie litery "T", sterylny, o wym. 10cm x 10cm, płatek 6 warstwowy op. A' 25 par - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 625.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 54 w wysokości: 12,50 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 55

Część nr: 55

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Niskoprofilowy zestaw do gastrostomii zakończony koszem mocującym w kształcie gwiazdy; Niskoprofilowy zestaw do gastrostomii z balonem silikonowym z możliwością wyboru długości przez zamawiającego od 0,8 do 5 cm; Przewód do karmienia ciągłego, jałowy, kompatybilny z niskoprofilowym zgłębnikiem gastrostomijnym silikonowym lub poliuretanowym z poz. 1 i 2; Przewód do karmienia bolusowego, niejałowy kompatybilny z niskoprofilowym zgłębnikiem gastrostomijnym silikonowym lub poliuretanowym jałowym z pozycji 1 i 2; Przewód do karmienia ciągłego, niejałowy kompatybilny z niskoprofilowym zgłębnikiem gastrostomijnym silikonowym lub poliuretanowym z pozycji 1 i 2; Przyrząd do pomiaru stomii, jałowy, możliwość obsługi jedną ręką
— zgodnie wykazem (1 -6 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Zaoferowane przez Wykonawcę produkty muszą być dopuszczone do obrotu i używania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności preparatów na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.
5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 22 371.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 55 w wysokości: 447,42 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 56
Część nr: 56

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Wymienny port Y do sond gastromijnych do rozmiarów 16CH i 20CH; Sonda gastromijna typu G-Tube z wymiennym portem Y, wykonana z silikonu z balonem mocującym. Dostępne rozmiary 12CH-24CH do wyboru przez Zamawiającego; Sonda gastromijna do podawania pokarmu typu Kangaroo; z przezroczystego silikonu, z balonem o poj. 30ML, pakowana z jałowym żelem poślizgowym, dł. 17 cm
— zgodnie wykazem (1 -3 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 31 135.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 56 w wysokości: 622,70 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 57

Część nr: 57

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Nieinwazyjny, uniwersalny plaster stabilizujący do mocowania sondy do żywienia enteralnego, o anatomicznym, eliptycznym kształcie, ze zwężeniem w środkowej jego części. Długość 8,9 cm. Posiada adhezyjną część stabilizującą i dwuwarstwowe zabezpieczenie rzepowe, hypoalergiczny, sterylny, zapewniający optymalny okres utrzymania i stabilizacji sondy. Pakowany w opakowanie typu folia/papier.

— zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 120.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 57 w wysokości: 2,40 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 58

Część nr: 58

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Glukoza 5 %, roztwór do infuzji. Butelka polietylenowa lub polipropylenowa - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 180.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 58 w wysokości: 63,60 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 59

Część nr: 59

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: Przedłużacz do pomp infuzyjnych o długości 150 cm +/- 10 % wykonany z wysokiej jakości medycznej odmiany PCV, szczelne łączniki luer-lock z osłonkami, bez zawartości ftalanów.

— zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 117.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 59 w wysokości: 2,34 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 60

Część nr: 60

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: STRZYKAWKA enteralna z końcówką typu ENFit przeznaczona do obsługi żywienia drogą przewodu pokarmowego. Rozmiar 10 ml - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 14.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 60 w wysokości: 0,30 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 61

Część nr: 61

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: STRZYKAWKA enteralna z końcówką typu ENFit przeznaczona do obsługi żywienia drogą przewodu pokarmowego. Rozmiar 60 ml - zgodnie wykazem (1 poz.), szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zamieszczonymi w zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

4. Zamówienie realizowane będzie sukcesywnie przez okres 12 miesięcy, zgodnie z bieżącym zapotrzebowaniem Szpitala.

5. Termin dostawy produktów - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie max 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 21 200.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium:

Dla Zadania 61 w wysokości: 424,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium jest zawarta w SIWZ.

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

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

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
4. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
5. Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej, o ile ich sprzedaż wymaga posiadania takiego zezwolenia lub zezwolenie na wytwarzanie (produkcji), wydane przez

Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r., a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień doprowadzenia określonej działalności zawodowej (wskazany wymóg nie dotyczy wyrobów medycznych) - w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej - jeżeli dotyczy.

6. Oświadczenia wykonawcy:

- a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo-w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności,
- b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
- c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. 2016 poz. 716).

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

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

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SIWZ – ISTOTNE WARUNKI UMOWY

Termin płatności:

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

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: 29/06/2020
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**
Oferta musi zachować ważność do: 28/08/2020
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 29/06/2020
Czas lokalny: 09:05
Miejsce:
Siedziba Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław,
Dział Zamówień Publicznych (Budynek J), I piętro, pokój nr 15, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
W celu potwierdzenia, że oferowana dostawa preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:
1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu zgodnie z ustawą z dnia 6.9.2001 r. - Prawo Farmaceutyczne - jeżeli dotyczy;
2) produkty należące do grupy wyrobów medycznych muszą być dopuszczone do obrotu i używania zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo – jeżeli dotyczy;
3) karty charakterystyk, karty techniczne (jeżeli dotyczy) – potwierdzające zgodność oferowanego produktu z opisem i parametrami produktu wymaganymi w SIWZ;
4) odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, opisy, fotografie lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 SIWZ w zależności, na które zadania zostanie złożona oferta. Uwaga - każdy dokument opisany numerem zadania - na żądanie Zamawiającego.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

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

19/05/2020