

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:199010-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Produkty farmaceutyczne
2019/S 084-199010**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego
ul. Koszarowa 5
Wrocław
51-149
Polska
Osoba do kontaktów: Agnieszka Bolewska
Tel.: +48 713957428
E-mail: abolewska@szpital.wroc.pl
Faks: +48 713957428
Kod NUTS: PL514

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

PN 36/19 - Dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
Numer referencyjny: 34/19

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 1 010 735.00 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**

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 38 400.00 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 w wysokości:

Dla zadania 1 w wysokości: 768,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE2

Część nr: 2

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 565.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 2 w wysokości: 71,29 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 3

Część nr: 3

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 568.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 3 w wysokości: 51,36 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
 2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 83 370.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 4 w wysokości: 1 667,40PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 5

Część nr: 5

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 543.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 5 w wysokości: 90,85 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 6

Część nr: 6

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 6 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 6 w wysokości: 126 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 7

Część nr: 7

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 280.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 7 w wysokości: 126 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 8
Część nr: 8

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 8 400.00 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 w wysokości:

Dla zadania 8 w wysokości: 168 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 9

Część nr: 9

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 62 895.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 9 w wysokości: 1257,9 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 10
Część nr: 10

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 29 700.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 10 w wysokości: 594,00 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 11
Część nr: 11

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 887.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 11 w wysokości: 97,74 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 12

Część nr: 12

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 27 300.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 12 w wysokości:546 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 13
Część nr: 13

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55 060.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 13 w wysokości: 1 101,2 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 14
Część nr: 14

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 4 278.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 14 w wysokości: 85,56 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE 15
Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 612.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 15 w wysokości: 12,25 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 16

Część nr: 16

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 5 700.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 16 w wysokości: 5814PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 17

Część nr: 17

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 60 004.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 17 w wysokości: 1 200,08PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 18

Część nr: 18

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18 250.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 18 w wysokości: 365PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 19

Część nr: 19

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 140.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 19 w wysokości: 322.81 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 20 225.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania20 w wysokości:404.49 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
 2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
 7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 38 700.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 21 w wysokości:774 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 22

Część nr: 22

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 550.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 22 w wysokości:231 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 23

Część nr: 23

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 352.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 23 w wysokości:27,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 24

Część nr: 24

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 944.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 24 w wysokości:59PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 25

Część nr: 25

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 10 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 25 w wysokości:210PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 26
Część nr: 26

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 83 220.00 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 w wysokości:

Dla zadania 26 w wysokości: 1 664 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 27

Część nr: 27

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 21 600.00 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 w wysokości:

Dla zadania 27 w wysokości: 432PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 28

Część nr: 28

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 40 950.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 28 w wysokości: 819PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 29

Część nr: 29

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 134 250.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 29 w wysokości: 2685PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
 2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
 7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 765.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 30 w wysokości: 15PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 31

Część nr: 31

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 187.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 31 w wysokości: 43,70 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 32

Część nr: 32

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 021.70 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 32 w wysokości: 20PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 33

Część nr: 33

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 825.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 33 w wysokości: 16,5PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 34

Część nr: 34

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 230.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 34 w wysokości: 4,60 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 35

Część nr: 35

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 955.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 35 w wysokości: 19 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 36

Część nr: 36

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 700.00 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 36 w wysokości: 34 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 37
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
 2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
 7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 840.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 37 w wysokości: 16.8 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 38

Część nr: 38

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 8 702.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 38 w wysokości: 174 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 39
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
 2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
 7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 376.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 39 w wysokości: 27,5 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 40

Część nr: 40

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 876.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 40 w wysokości: 37.5 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 41

Część nr: 41

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 3 230.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 41 w wysokości: 64.60 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 42
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
 2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 10 383.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 42 w wysokości: 207 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 43

Część nr: 43

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 058.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 43 w wysokości: 81 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 44

Część nr: 44

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 42 900.00 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 w wysokości:

Dla zadania 44 w wysokości:858PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 45

Część nr: 45

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

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

4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 726.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 45 w wysokości: 15PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 46
Część nr: 46

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.

3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 283.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 46 w wysokości: 5,70PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 47

Część nr: 47

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych

2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 294.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 47 w wysokości: 26PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 48
Część nr: 48

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 704.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 48 w wysokości: 37PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 49
Część nr: 49

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 099.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 49 w wysokości: 182PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 50

Część nr: 50

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 040.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 50 w wysokości: 300 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 51

Część nr: 51

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 982.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 51 w wysokości: 100 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 52
Część nr: 52

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 2 170.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 52 w wysokości: 43PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE 53
Część nr: 53

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 575.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 53 w wysokości: 31,50PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 54

Część nr: 54

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 781.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 54 w wysokości:16PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 55

Część nr: 55

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 141.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 55 w wysokości:3PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 56

Część nr: 56

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 733.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 56 w wysokości: 35PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 57

Część nr: 57

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

33651400

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 14 343.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla zadania 57 w wysokości: 287PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 58
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 55 463.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 58 w wysokości: 1109PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 59
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651400
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa antybiotyków oraz innych leków p/infekcyjnych
 2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy -wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
 7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 11 904.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla zadania 59 w wysokości: 238PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowe informacje dotyczące wadium określone zostały w Pkt 9 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:

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.

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.

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.

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.

Kserokopia zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie (producenci), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6 września 2001r., a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej 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;

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

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

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”.

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: 03/06/2019

Czas lokalny: 09:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 01/08/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 03/06/2019

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, Dział Umów i 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 oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

- 1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu farmaceutycznego, na każdą postać, pojemność/objętość i dawkę osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. –Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2016 r., poz. 2142 ze zm.).
- 2) CHPL oferowanego produktu leczniczego –na żądanie Zamawiającego.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

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

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

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

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

26/04/2019