

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:336852-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Roztwory lecznicze
2019/S 137-336852**

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: Ewa Nowakowska
Tel.: +48 713957428
E-mail: enowakowska@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:

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

Numer referencyjny: PN 54/19

II.1.2) Główny kod CPV

33692000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa preparatów do żywienia do - i pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane w podziale na 15 zadań zgodnie z zestawieniem i szczegółowym opisem zawartym w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Termin ważności preparatów nie może być krótszy niż:

1) dostawa produktów do żywienia dojelitowego wraz z akcesoriami - połowa terminu ważności dla danego produktu;

2) dostawa produktów, preparatów do żywienia pozajelitowego wraz z akcesoriami - 12 miesięcy;

3) dostawy produktów z krótszym terminem ważności mogą być dopuszczone w wyjątkowych sytuacjach i każdorazowo zgodę na nie musi wyrazić kierownik apteki lub osoba ją zastępująca.

3. Termin dostawy - max 2 dni robocze od daty otrzymania zamówienia od Zamawiającego.

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

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

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 165 422.00 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**

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa diet dojelitowych - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowane preparaty muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty potwierdzające ten fakt zgodnie z przepisami ustawy Prawo Farmaceutyczne.

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 115 796.32 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:

Zadanie 1 - 3 473,88 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 2

Część nr: 2

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa strzykawki cewnikowej typu Janeta - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowana strzykawka musi być dopuszczona do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18 800.00 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:

Zadanie 2 - 564,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3

Część nr: 3

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa: opatrunek poliuretanowy 100x80 mm, okołocewnikowy, uciskowo-absorbujący - zgodnie z opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Zaoferowany produkt (opatrunek) musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 232.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 3 - 6,96 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4

Część nr: 4

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa hipoalergiczne mleko początkowe, modyfikowane, w proszku - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Oferowany produkt do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 366.30 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:
Zadanie 4 - 10,98 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa hipoalergicznego mleka następczego, modyfikowanego, w proszku, przeznaczona dla niemowląt od 6 miesiąca życia- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Oferowany produkt do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 366.70 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:
Zadanie 5 - 11,00 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt od urodzenia - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Oferowany produkt do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 1 894.40 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 6 - 56,83 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego dla niemowląt powyżej 6 miesiąca życia i dzieci z alergią pokarmową - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Oferowany produkt do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 744.60 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 7 - 22,33 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 8

Część nr: 8

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa Dostawa mleko modyfikowane w proszku przeznaczone dla niemowląt z małą i bardzo małą masą urodzeniową ciała- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Oferowany produkt do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 574.56 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:

Zadanie 8 - 17,23 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 9

Część nr: 9

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa przyrząd do przetoczeń krwi, transfuzji - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Oferowany osprzęt do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 500.00 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:

Zadanie 9 - 495,00 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 10

Część nr: 10

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa zgłębnik nosowo-żołądkowy przeznaczony do żywienia dojelitowego bezpośrednio do żołądka - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Oferowany osprzęt do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 408.50 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:

Zadanie 10 - 42,25 PLN.

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 11
Część nr: 11

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

33692510

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa półpierścień hydrokoloidowy wzbogacony aloesem do zabezpieczania skóry wokół stomii- zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Oferowany osprzęt do żywienia dojelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55.00 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:

Zadanie 11 - 1,65 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 12
Część nr: 12

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa jednorazowa, jałowa, apirogenna biureta z 4 przewodami do przygotowania mieszanin pozajelitowych; jednorazowych, jałowych, apirogennych worków do żywienia pozajelitowego, jednokomorowych - zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganym i parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Oferowany osprzęt do żywienia pozajelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 274.00 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:

Zadanie 12 - 98,22 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 13
Część nr: 13

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

33692210

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa jednorazowych, jałowych, apirogennych worków do żywienia pozajelitowego, jednokomorowych zgodnie z ich wykazem oraz szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Oferowany osprzęt do żywienia pozajelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 124.00 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:

Zadanie 13 - 63,72 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692210
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA - wyznaczony Magazyn Apteki szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa antybakteryjny opatrunek do zaopatrywania drenów i cewników dożylnych - zgodnie ze szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.
2. Oferowany produkt do żywienia pozajelitowego musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.
3. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
4. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 125.00 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:
Zadanie 14 - 3,75 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 15
Część nr: 15

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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa niskoprofilowy zestaw do gastrostomii; przewód do karmienia ciągłego; przewody do karmienia bolusowego, niejałowe; przyrząd do pomiaru stomii, jałowy - zgodnie z ich wykazem oraz z szczegółowym opisem i wymaganymi parametrami zawartymi w zał. nr 1 do SIWZ.

2. Oferowany osprzęt musi być dopuszczony do obrotu i stosowania na terenie RP i posiadać wszystkie wymagane prawem dokumenty.

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

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 160.00 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:

Zadanie 15 - 94,80 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

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

1. Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.
2. Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
3. Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu. w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy.
4. Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy.
5. Aktualne zezwolenie na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej, o ile ich sprzedaż wymaga posiadania takiego zezwolenia lub zezwolenie na wytwarzanie (producenci), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo Farmaceutyczne z dnia 6.9.2001 r., a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień doprowadzenia określonej działalności zawodowej (wskazany wymóg nie dotyczy wyrobów medycznych) - w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej - jeżeli dotyczy.
6. Oświadczenia wykonawcy:
 - a. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczenia podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo -w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności;
 - b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
 - c. o niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716).

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

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

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ – „Istotne warunki umowy”.

Termin płatności:

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

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Art. 43 ust. 2b pkt 2 ustawy Pzp - zachodzi pilna potrzeba udzielenia przedmiotowego zamówienia i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione. Fakt przeprowadzenia procedury skróconej wynika z konieczności zabezpieczenia procesu leczenia pacjentów szpitala w preparaty do żywienia do-i-pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane. Niniejsze postępowanie nr PN 52/19 jest postępowaniem uzupełniającym, postępowania nr PN 35/19 na dostawę preparatów do żywienia do-i-pozajelitowego wraz z osprzętem oraz mleka modyfikowane.

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: 31/07/2019

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: 30/09/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 31/07/2019

Czas lokalny: 09:05

Miejsce:

Siedziba Zamawiającego: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149 Wrocław, Dział Zamówień Publicznych (Budynek J), I piętro, pokój nr 15, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawca na żądanie dostarczy:

1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu na wymagany opis i parametry produktu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. - Prawo Farmaceutyczne (t.j. z 2016 r. poz. 2124 ze zm.);

2) produkty należące do grupy wyrobów medycznych muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 211) i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo – jeżeli dotyczy;

3) karty charakterystyk, karty techniczne (jeżeli dotyczy) – potwierdzające zgodność oferowanego produktu z opisem i parametrami produktu wymaganymi w SIWZ;

4) odpowiednie katalogi producenta (zawierające numery katalogowe oferowanych produktów) lub nazwy własne w braku katalogów, foldery, opisy, fotografie lub materiały źródłowe producenta/oświadczenia producenta w czytelny i jasny sposób potwierdzające spełnianie parametrów opisanych przez Zamawiającego w załączniku nr 1 SIWZ w zależności, na które zadania zostanie złożona oferta.

Uwaga - każdy dokument opisany numerem zadania.

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:**
15/07/2019