

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:448654-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Różne produkty lecznicze
2021/S 172-448654**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny Nr 2 PUM w Szczecinie

Krajowy numer identyfikacyjny: 000288900

Adres pocztowy: al. Powstańców Wielkopolskich 72

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-111

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Wioletta Sybal

E-mail: w.sybal@spsk2-szczecin.pl

Tel.: +48 914661088

Faks: +48 914661113

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://zamowienia.spsk2-szczecin.pl>

Adres profilu nabywcy: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin

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 produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego na Numer referencyjny: ZP/220/39/21

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych w tym produktów do żywienia pozajelitowego, opatrunków hemostatycznych, wyrobów medycznych oraz dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego. Przedmiot zamówienia został podzielony na 33 części. Wykonawca może składać ofertę do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 6 845 857.20 PLN

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

Maksymalna liczba części, które mogą zostać udzielone jednemu oferentowi: 33

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Produkty do żywienia pozajelitowego

Część nr: 1

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

33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa następujących produktów:

1. Produkty do żywienia pozajelitowego
2. Worki do żywienia drogą żył obwodowych
3. Worki do żywienia drogą żył centralnych
4. Diety do żywienia dojelitowego
5. Dodatki do żywienia pozajelitowego
6. Leki o działaniu znieczulającym ogólnie

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 444 601.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki o działaniu znieczulającym
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661100 Środki znieczulające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Bupivacainum + adrenalinum, inj., 200 opakowań
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 11 700.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Antybiotyki szerokok zakresowe do stosowania dożylnego
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Imipenem + cilastatinum, inj., 1000 opakowań

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 14 850.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Antybiotyki stosowane w zakażeniach Clostridioides

Część nr: 4

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Fidaxomycinum, tabl. powlekane, 12 opakowań

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 40 800.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne produkty lecznicze

Część nr: 5

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Amantadinum, w postaci tabletek oraz inj., 280 opakowań oraz Ornithini aspartas w postaci granulatu doustnego oraz inj., 370 opakowań

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 222 100.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki przeciwgrzybicze z grupy echinokandyn do podawania dożylnego
Część nr: 6

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Micafunginum, inj., 200 opakowań .
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 170 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Antybiotyki szerokok zakresowe do podawania dożylnego
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Cefepim, inj. dawki 1g i 2g , 600 opakowań .
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 24 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne leki do użytku okulistycznego

Część nr: 8

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

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa następujących produktów:

1 Proxymetacainum

2 Ofloxacinum

3 Bimatoprost + timolol

4 Neomycinum

5 Phenylephrinum

6 Ofloxacinum

7 Brinzolamid

8 Troxerutinum

9 Retinolium

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 138 593.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego

Część nr: 9

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

33611000 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Omeprazolom, inj. , 8000 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 80 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Inhibitory pompy protonowej do podawania dożylnego

Część nr: 10

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33611000 Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Pantoprazolum, inj. , 30.000 opakowań.
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 255 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Diuretyki pętłowe do podawania dożylnego
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622300 Środki moczopędne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Furosemidum, inj. , 4.000 opakowań.
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 142 600.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki przywracające przewodnictwo nerwowo-mięśniowe
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Sugammadex sodium, inj. , 200 opakowań.
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 713 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki o działaniu sedacyjnym do podawania dożylnego
Część nr: 13

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

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Lorazepamum, inj. , 120 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 600.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki stosowane w leczeniu bezdechu pierwotnego u wcześniaków
Część nr: 14

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Caffeine citrate, inj. , 100 opakowań.
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 49 500.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie leki o działaniu zmniejszającym krzepliwość

Część nr: 15

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

33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Bivalirudinum, inj. , 100 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 69 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki do podawania wewnątrzgałkowego
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33662100 Środki oftalmologiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Carbachol, inj. wewnątrzgałkowa, 180 opakowań.
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 97 200.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Hemostatyki do stosowania miejscowego - produkty lecznicze
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33141127 Hemostatyki wchłanialne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Hemostatyków do stosowania miejscowego w różnych rozmiarach , 370 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajduje się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 427 222.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Gotowe produkty do żywienia dojelitowego - dietetyczne środki specjalnego przeznaczenia medycznego
Część nr: 18

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

33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Gotowe produkty do żywienia dojelitowego - dietetyczne środki specjalnego przeznaczenia medycznego
gotowy płyn do żywienia, , 9150 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 92 600.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Antybiotyki do stosowania dożylnego
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Dalbavancinum, inj. , 30 opakowań
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 63 000.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Różne produkty lecznicze
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa następujących produktów:
1 Rifaximinum
2- 4 Amoxicillinum + acidum clavulanicum (w różnych dawkach)
5 Somatostatinum
6-7 Ondansetronum w postaci tabletek ulegających rozpadowi w jamie ustnej (w różnych dawkach)
8 Kompleks witamin B1, B6 i B12 stosowany w celu stymulacji zdrowienia w tkance nerwowej
9-10 Metamizolum (w różnych dawkach)
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 51 436.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki stosowane w leczeniu niewydolności mięśnia sercowego
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33622100 Produkty lecznicze do terapii serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Levosimendanum, inj, 80 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 288 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie leki o działaniu przeciwkrwotocznym

Część nr: 22

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

33621200 Środki przeciwkrwotoczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Fibrinogenum humanum, inj, 250 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 445 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dożylnie leki znieczulające ogólnie

Część nr: 23

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

33661100 Środki znieczulające

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Propofolum w technologii LIPURO, inj, , dawki 1% i 2%, 1050 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 192 225.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Środki o miejscowym działaniu przeciwdrobnoustrojowym - wyroby medyczne
Część nr: 24

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

33631600 Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Środków o miejscowym działaniu przeciwdrobnoustrojowym , , 850 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 39 000.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Różne produkty lecznicze

Część nr: 25

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa różnych produktów leczniczych :

- 1-3 Urapidilum (w różnych dawkach)
- 4-6 Dexmedetomidinum (w różnych dawkach)
- 7-8 Terlipressinum (w różnych dawkach)
- 9-10 Atosibanum (w różnych dawkach)

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 487 100.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty do żywienia dożylnego centralnego i obwodowego

Część nr: 26

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

33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego

33622300 Środki moczopędne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Preparaty do żywienia dożylnego centralnego i obwodowego:

1. Worki 2-komorowe nie zawierające emulsji tłuszczowej
2. Worki 3-komorowe przeznaczone do podawania drogą żyły obwodowej
3. Worki 3-komorowe przeznaczone do podawania drogą żyły centralnej
4. Dodatki do żywienia pozajelitowego
5. Dożylny roztwory mannitolu i elektrolitów

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 440 706.40 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki rozszerzające naczynia wieńcowe stosowane w diagnostyce chorób serca

Część nr: 27

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

33622100 Produkty lecznicze do terapii serca

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Regadenozon, inj. 60 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 19 800.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Produkty do żywienia doustnego i dojelitowego - dietetyczne środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692510 Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Produktów do żywienia doustnego i dojelitowego, w sumie 10.220 opakowań różnych diet.
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 203 440.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Środki odurzające i psychotropowe
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa następujących produktów:

1-3 Oxycodonum (w różnych dawkach)

4-5 Fentanylum (w różnych dawkach)

6- 7 Morphinum sulfuricum (w różnych dawkach)

8 Morphinum sulfuricum SPINAL 0,1%

9 Sufentanilum

10 Phenobarbitalum

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionych pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 374 088.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki stosowane w zawale mięśnia sercowego

Część nr: 30

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

33622100 Produkty lecznicze do terapii serca

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Eptifibatid, inj. (w różnych dawkach), 300 opakowań.

Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 46 820.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Roztwory glukozy stosowane u niemowląt jako sedativum - wyrób medyczny
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa sterylnego roztworu glukozy , 150 opakowań.
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień częściowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 19 425.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki immunosupresyjne zapobiegające odrzuceniu przeszczepionego narządu
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652300 Środki immunosupresyjne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Przedmiotem zamówienia jest dostawa Immunoglobuliny króliczej przeciwko ludzkim limfocytom T, inj. , 12 opakowań.
Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 154 800.00 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Dożylnie leki o działaniu przeciwgrzybiczym
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651200 Środki przeciwgrzybiczne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
siedziba zamawiającego Adres: 70-111 Szczecin, Al. Powstańców Wielkopolskich nr 72
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest dostawa Fluconazolum, inj. , w dwóch różnych dawkach , 2.700 opakowań. Szczegółowe informacje nt. wyżej wymienionej pozycji znajdują się w Formularzu cen jednostkowych.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena brutto / Waga: 95

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin realizacji zamówień cząstkowych / Waga: 5

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 18 650.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

W ramach tego zadania Zamawiające nie wymaga wniesienia wadium

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 zakresie uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej - Wykonawca spełni warunek, kiedy wykaże się:

a) posiadaniem aktualnego zezwolenia na wytwarzanie produktu leczniczego wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwoleniem na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiającym sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania, wydanym przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego – nie dotyczy zadań nr 1 poz. 12-14, zadania nr 18, zadania nr 24, zadania nr 28, zadania nr 31.

b) pozwolenia na obrót środkami psychotropowymi - dotyczy zadania nr 13

c) pozwolenia na obrót środkami odurzającymi i psychotropowymi – dotyczy zadania nr 29

W celu potwierdzenia warunku dotyczącego posiadania kompetencji lub uprawnień do wykonywania określonej działalności zawodowej

a) aktualne zezwolenie na wytwarzanie produktu leczniczego wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego lub zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej umożliwiającego sprzedaż produktu leczniczego spoza miejsc wytwarzania, wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne - dotyczy wszystkich zadań za wyjątkiem: zadania nr 18, 24, 28, 31;

b) pozwolenie na obrót środkami psychotropowymi - dotyczy zadania nr 13;

c) pozwolenie na obrót środkami odurzającymi i psychotropowymi – dotyczy zadania nr 29.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zamawiający nie stawia warunku;

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

zamawiający nie stawia warunku;

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki na własny koszt i ryzyko do apteki Zamawiającego w Szczecinie przy al. Powstańców Wlkp. 72 w dni robocze od poniedziałku do piątku.

2. Wykonawca zobowiązany jest dostarczyć zamówione leki w terminie nie dłuższym niż 3 dni robocze.

3. Wykonawca zobowiązany jest dostarczać leki posiadające okres przydatności zgodnie z SWZ.

4. Zmiana umowy jest dopuszczalna wyłącznie w przypadku:

a) wystąpienia okoliczności, o których mowa w § 11 ust. 1, § 12, § 13, § 14 oraz § 20 ust. 3 umowy,

b) obniżenia cen jedn. leków,

c) zmian korzystnych dla Zamawiającego, nie modyfikujących ogólnego charakteru umowy,

d) zmiany wielkości opakowania leku, pod warunkiem zachowania ceny ofertowej z uwzględnieniem zmienionej wielk.opakowania,

e-f) w SWZ

4. W przypadku niewykorzystania ilościowego leków – przedłużenie terminu o 12 miesięcy (aneksem).

Inne określone w SWZ, których nie można wprowadzić ze względu na ograniczoną liczbę znaków.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 04/10/2021

Czas lokalny: 10:00

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: 01/01/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 04/10/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem platformy zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/spsk2_szczecin siedzibie Zamawiającego przy al. Powstańców Wielkopolskich 72, 70-111 Szczecin, budynek B, pok. nr 004.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne.

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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

Wymagane dokumenty na wezwanie:

1. informacja z krajowego rejestru karnego, w zakresie:

a) art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych, zwanej dalej „ustawą”;

b) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego;

2. oświadczenie Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2020 r. poz. 1076 i 1086), z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej;

3. odpis lub informacja z krajowego rejestru sądowego, centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 4 ustawy, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji;

4. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków i opłat, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, w przypadku zalegania z opłacaniem podatków lub opłat wraz z zaświadczeniem Zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert Wykonawca dokonał płatności należnych podatków lub opłat wraz z odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

5. zaświadczenie albo inny dokument właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub właściwego oddziału regionalnego lub właściwej placówki terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego potwierdzające, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne i zdrowotne, w zakresie art. 109 ust. 1 pkt 1 ustawy, w przypadku zalegania z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz z zaświadczeniem albo innym dokumentem Zamawiający żąda złożenia dokumentów potwierdzających, że odpowiednio przed upływem terminu składania ofert Wykonawca

dokonał płatności należnych składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne wraz odsetkami lub grzywnami lub zawarł wiążące porozumienie w sprawie spłat tych należności;

6. OŚWIADCZENIE WYKONAWCY (zał. 4 do SWZ) o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego, o których mowa w:

- art. 108 ust. 1 pkt 3 oraz 6 PZP,

- art. 109 ust. 1 pkt 1 PZP, odnośnie do naruszenia obowiązków dotyczących płatności podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1170),

- art. 109 ust. 1 pkt 5 oraz 7 PZP.

7. w zakresie podmiotów zagranicznych należy złożyć dokumenty określone w SWZ.

Pozostałe informacje

1. Klauzula informacyjna dotycząca art. 13 rozporządzenia RODO znajduje się w SIWZ, rozdział XVI.

2. Zgodnie z art. 18 ust. 3 ustawy Pzp nie ujawnia się informacji stanowiących tajemnicę przedsiębiorstwa, w rozumieniu przepisów o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji. Na platformie w formularzu składania oferty znajduje się miejsce wyznaczone do dołączenia części oferty stanowiącej tajemnicę przedsiębiorstwa.

Wykonawca zobowiązany jest wykazać, że zastrzeżone informacje stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa.

Do oferty należy załączyć

1.1. formularz asortymentowo-cenowy;

1.2. pełnomocnictwo, jeśli dotyczy;

1.3. zobowiązanie podmiotu trzeciego, jeśli dotyczy;

1.4. przedmiotowe środki dowodowe;

1.5. JEDZ;

1.6. w przypadku, o którym mowa w art. 117 ust. 2 i 3, oświadczenie, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni Wykonawcy (oferta wspólna).

SZCZEGÓŁY informacji w SWZ

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale IX Pzp przysługują Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp, oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy;
 - c) zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia lub zorganizowania konkursu na podstawie ustawy, mimo że Zamawiający był do tego obowiązany.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia wszczynającego postępowanie lub wobec treści SWZ wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia dokumentów zamówienia na stronie internetowej.
6. Odwołanie wobec czynności Zamawiającego wnosi się w terminie:
 - a) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej;
 - b) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony pod lit. a.
7. Odwołanie w przypadkach innych niż określone w ppkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
8. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
10. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu.
11. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w dziale IX Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

01/09/2021