

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:471296-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Produkty farmaceutyczne
2020/S 195-471296**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Ewa Nowakowska

E-mail: enowakowska@szpital.wroc.pl

Tel.: +48 713957428

Faks: +48 713957428

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.wroc.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

PN 42/20 – dostawa leków stosowanych w programach lekowych

Numer referencyjny: PN 42/20

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków do programów lekowych.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op. j.m., ilość /g/; ilość op. przedmiotu zamówienia określa FORMULARZ ASORTYMENTOWO-CENOWY - ZAŁĄCZNIK NR 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy - wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 6 036 111.00 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**

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa IMMUNOGLOBULINA ludzka do podaży podskórnej u dzieci, młodzieży (0-18 r.ż) i dorosłych, 200mg/ml.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., j.m. oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
8. Zamawiający wymaga dodatkowo przez okres obowiązywania umowy:
 - 1) pomp do podawania preparatu dla każdego nowego pacjenta włączonego do programu lekowego. Zaoferowane pompy muszą posiadać dopuszczenie na terenie kraju. Wykonawca zobowiązany jest do serwisu tych urządzeń.
 - 2) zestawów do podaży dostarczanych wraz z zamówionym lekiem.
9. Wymagania dotyczące składu zestawu do podaży zawarte są zał. nr 1 do SIWZ.
10. Zamawiający dopuszcza możliwość zamiany ilości opakowań w zakresie poszczególnych pojemności/objętości w zależności od zapotrzebowania

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 517 036.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić

Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte

zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi

skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa

opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 1: 10 340,72 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa IMMUNOGLOBULINA ludzka normalna do padania dożylnego, zawierająca co najmniej 98 % IgG.

2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., j.m. oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.

7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

8. Zamawiający dopuszcza możliwość zamiany ilości opakowań w zakresie poszczególnych pojemności/objętości w zależności od zapotrzebowania

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 655 850.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 2: 33 117,00 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa IMMUNOGLOBULINA ludzka normalna do padania dożylnego, zawierająca co najmniej 95 % IgG.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., j.m. oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
8. Zamawiający dopuszcza możliwość zamiany ilości opakowań w zakresie poszczególnych pojemności/objętości w zależności od zapotrzebowania

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 390 000.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 3: 7 800,00 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa IMMUNOGLOBULINA ludzka normalna do podaży u dzieci (0-18 r.ż.) i dorosłych, zawierająca co najmniej 95 % IgG; IgA maksymalnie 82,5 mikrogramów/ml.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., j.m. oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
8. Zamawiający wymaga dodatkowo, przez okres obowiązywania umowy, pomp do podawania preparatu dla każdego nowego pacjenta włączonego do programu lekowego oraz zestawów do podaży leku.
9. Zaoferowane pompy muszą posiadać dopuszczenie na terenie kraju. Wykonawca zobowiązany jest do serwisu tych urządzeń.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 295 308.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 4: 5 906,16 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa OCTAN glatirameru.

2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., j.m. oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.

7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 102 000.00 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia
W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.
- 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**
Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla ZADANIA 5: 2 040,00 PLN.
Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa INTERFERON beta-1a.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., j.m. oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 117 030.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 6: 2 340,60 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa INTEFERON beta-1b, proszek 0,3mg (9,6 mln j.m.) rekombinowanego interferonu beta-1b do sporządzania roztworu w dawce 0,25mg/ml.

2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., j.m. oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.

7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 387 800.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia
W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 7: 7 756,00 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa INTERFERON beta-1a.

2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość op., j.m. oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.

7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 211 111.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić

Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte

zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi

skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa

opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa

opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 8: 4 222.22 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa Peginterferon beta-1a.
2. Postać, dawki, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 55 685.30 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 9: 1 113,71 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA – MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa FUMARAN dimetylu.
2. Postać, dawki, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 512 683.80 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia
W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

- 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**
Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla ZADANIA 10: 10 253,68 PLN.
Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149Wrocław, POLSKA – MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa Infliksymab.
 2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
 7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 171 912.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 11: 3 438,24 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa ADALIMUMAB.

2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularz sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.

7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 20 600.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 12: 412,00 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa TERYFLUNOMID.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 133 333.60 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwięźszenia
W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla ZADANIA 13: 2 666,67 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA – MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa TOKSYNA botulinowa typu A do wstrzykiwań. Produkt leczniczy stosowany w programie lekowym do leczenia spastyczności kończyny górnej i dolnej po udarze mózgu.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 249 500.00 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia
W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z para opcji,

zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 14: 4 990,00 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa TOKSYNA botulinowa typu A do wstrzykiwań.

2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.

7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 149 325.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić

Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte

zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi

skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa

opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 15: 2 986,50 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

ZADANIE 16

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Dostawa Tenofovir disoproxil.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 103 246.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 16: 2 064,92 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 17
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA – MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa ENTEKAVIR.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 100 940.00 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia
W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

- 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**
Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Dla ZADANIA 17: 2 018,80 PLN.
Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 18
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149Wrocław, POLSKA – MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa LAMIWUDYNA.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 18 738.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 18: 374,76 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 19

Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa TOFACYTYNIB.

2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularz sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.

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

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

5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.

7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 180 648.00 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: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia

W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 19: 3 612,96 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

ZADANIE 20

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Dostawa TOFACYTYNIB.
2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość opakowań oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

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

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 60 215.90 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia
W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z prawa opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaze pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 20: 1 204,32 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
ZADANIE 21
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520 Immunoglobuliny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław, POLSKA – MAGAZYN APTEKI SZPITALA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Dostawa IMMUNOGLOBULINA ludzka normalna, zawierająca co najmniej 98 % IgG.
 2. Postać, dawka, pojemność/objętość, ilość w op., j.m., ilość /g/ oraz szczegółowy opis i parametry produktu określa Formularza sortymentowo-cenowy, stanowiący zał. nr 1 do SIWZ.
 3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
 4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
 5. Termin ważności produktu – nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
 6. Wykonawca dostarczy przedmiot zamówienia do Magazynu Apteki Szpitala.
 7. Oferowany produkt farmaceutyczny musi posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
 8. Zamawiający dopuszcza możliwość zamiany ilości opakowań w zakresie poszczególnych pojemności/objętości w zależności od zapotrzebowania.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: Cena oferty brutto / Waga: 98
Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 2
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 600 495.00 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: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega sobie możliwość rozszerzenia zakresu zamówienia przy zastosowaniu prawa opcji, o którym mowa w art. 34 ust. 5 ustawy PZP, tj. zwiększenia
W okresie realizacji umowy ilości zamawianego asortymentu, 50 % w stosunku do ilości stanowiących przedmiot zamówienia podstawowego. Wykonawca zobowiąże się w takim przypadku umożliwić Zamawiającemu zakup dodatkowych ilości asortymentu na takich samych zasadach jak dostawy objęte zamówieniem podstawowym. Prawo opcji jest uprawnieniem Zamawiającego, którego może, ale nie musi skorzystać w ramach realizacji niniejszej umowy. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z prawa

opcji Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. W przypadku skorzystania z para opcji, zmiany umowy lub zawarcie odrębnej umowy nie będą wymagane. Zamawiający przekaże pisemną informację Wykonawcy o potrzebie realizacji prawa opcji.

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**

Warunkiem udziału w niniejszym postępowaniu jest wniesienie wadium. Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Dla ZADANIA 21: 12 010,00 PLN.

Wadium musi być wniesione przed upływem terminu 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:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 oraz na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 i 8 ustawy PZP.

2) spełniają warunki udziału i wymagania określone w SIWZ.

2. W celu potwierdzenia braku podstaw do 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 PZP.

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 PZP.

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 PZP.

5. Kserokopia zezwolenia na prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi –decyzja wydana przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zezwalającej na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie Obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi (kserokopia zezwolenia na prowadzenie obrotu środkami farmaceutycznymi), w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej

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:**

Szczegółowe warunki i zasady realizacji przedmiotu zamówienia określają dodatkowo ISTOTNE WARUNKI UMOWNE będące ZAŁĄCZNIKIEM NR 5 do SIWZ „Warunki Umowne”.

Termin płatności 14 dni od dnia otrzymania faktury 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 leki, będące przedmiotem postępowania. Zastosowanie procedury przyspieszonej i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione pilną potrzebą zakupu leków będących przedmiotem postępowania.

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: 20/10/2020
Czas lokalny: 09:00
- IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**
- IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**
Polski
- IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Oferta musi zachować ważność do: 18/12/2020
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 20/10/2020
Czas lokalny: 09:05
Miejsce:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5,
51-149Wrocław,Dział Zamówień Publicznych (Budynek J), piętro I, pokój nr 15, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:
1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu farmaceutycznego, na każdą postać, pojemność/objętość i dawkę osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6 września 2001r. –Prawo farmaceutyczne.
2) CHPL oferowanego produktu leczniczego – na żądanie Zamawiającego.
3) produkty należące do grupy wyrobów medycznych (pompy) muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych i posiadać stosowne certyfikaty, deklaracje zgodności lub inne dokumenty wymagane przez prawo.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
- VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

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

02/10/2020