

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:4222-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Produkty farmaceutyczne
2020/S 004-004222**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego

Adres pocztowy: ul. Koszarowa 5

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 51-149

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agnieszka Bolewska

E-mail: abolewska@szpital.wroc.pl

Tel.: +48 713957428

Faks: +48 713957428

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpital.wroc.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków II i III – dogrywka

Numer referencyjny: PN 03/20

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków w podziale na 37 zadań.
2. Postać, dawki i ilości przedmiotu zamówienia określa Formularz asortymentowo-cenowy, stanowiący załącznik nr 1 do SIWZ.
3. Termin dostawy – wg bieżących potrzeb, każdorazowo w terminie maksymalnie 2 dni roboczych od daty złożenia zamówienia.
4. Seria i data ważności na opakowaniu jednostkowym oraz na fakturze.
5. Termin ważności oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego magazynu apteki szpitala.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę osobno.
8. Przedmiot będący wyrobem medycznym musi odpowiadać wymaganiom ustawy z dnia 20.5.2010 r. o wyrobach medycznych (t.j. Dz.U. z 2017 r., poz. 211 ze zm.) i stanowić wyrób medyczny w rozumieniu przywołanej ustawy, tj. posiada certyfikat CE i deklarację zgodności. – reszta zgodnie z SIWZ (brak znakó...

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 578 054.87 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**

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku – zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opak. oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego magazynu apteki szpitala.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 1 164.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 1: 23,28 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 2

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 527.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 2: 50,54 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 3
Część nr: 3

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 291.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 3: 5,82 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 4

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 163 880.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 4: 3277,60 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 5
Część nr: 5

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 050.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 5: 21 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 6
Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 10 185.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 6: 203,7 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 7
Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 27 000.00 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: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 7: 540PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 8
Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 6 419.44 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 8: 128.34 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 9
Część nr: 9

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 700.80 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 9: 14,02 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 10

Część nr: 10

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 14 175.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 10: 283,5PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 11

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 84 000.00 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: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 11: 1680 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 12

Część nr: 12

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 358.56 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 12: 7,17 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 13

Część nr: 13

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 816.61 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 13: 16,33 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 14
Część nr: 14

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 2 722.20 PLN

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

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

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 14:54,44 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 120.04 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 15: 2,40 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem 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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 515.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 16: 30,31 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem 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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 630.26 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 17: 12,60 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem 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

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 220.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 18 :64,40 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem 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

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 664.70 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 19:13,29 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem 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

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 10 296.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 20: 205,92 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem 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

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 78.45 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 21: 1,57 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 22

Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał. nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 120.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 22: 2,40 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 23

Część nr: 23

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 63.07 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 23: 1,26 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 24

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 19 992.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 24: 394,84PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 25

Część nr: 25

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 401.70 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 25: 8,03 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 26

Część nr: 26

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 708.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 26: 34,16 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 27

Część nr: 27

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 18 480.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 27: 369,40 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 28

Część nr: 28

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 481.48 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 28: 69,63 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 29

Część nr: 29

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 529.20 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 29:10,58 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 30

Część nr: 30

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 702.90 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: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 30: 14,06 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 31

Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku: zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 43 737.96 PLN

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 31: 874,76 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 32
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku: zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 9 270.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 32:185,40 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 33

Część nr: 33

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
Wartość bez VAT: 11 428.30 PLN
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 33: 228,57PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie 34
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL514
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital Specjalistyczny im. J. Gromkowskiego z siedzibą we Wrocławiu, ul. Koszarowa 5, 51-149
Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.
7. Oferowane produkty farmaceutyczne muszą posiadać dopuszczenie do obrotu na terenie RP na każdą wymaganą postać i dawkę leku osobno.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 702.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 34: 34.05 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 35

Część nr: 35

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

Wrocław, POLSKA – wyznaczony Magazyn Apteki Szpitala.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 101 970.00 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 35: 2039,40PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie 36

Część nr: 36

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL514

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.

2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.

6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 21 092.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.
Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:
Zadanie 36: 421,85 PLN.
Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.
Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie 37
Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

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

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa leku zgodnie z zał nr 1 do SIWZ.
2. Postać, dawkę, ilość w opakowaniu oraz ilość opakowań przedmiotu zamówienia szczegółowo określa Formularz asortymentowo-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 oferowanych produktów farmaceutycznych nie krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy do Zamawiającego.
6. Wykonawca dostarczy leki do wyznaczonego Magazynu APTEKI SZPITALA.

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

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) Szacunkowa wartość

Wartość bez VAT: 11 560.50 PLN

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Oferta powinna być zabezpieczona wadium dla każdego zadania oddzielnie.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w wysokości:

Zadanie 37: 231,21 PLN.

Wadium należy wnieść przed terminem składania ofert.

Szczegółowa treść dotycząca wadium zawarta jest w SIWZ.

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

III.1) Warunki udziału

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

Wykaz i krótki opis warunków:

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.

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, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu;

2. zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzające, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy;

3. zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo inny dokument potwierdzający, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub inny dokument potwierdzający, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy;
4. odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
5. kserokopia zezwolenia na prowadzenie działalności gospodarczej w zakresie hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie na wytwarzanie (produkcji), wydane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zgodnie z ustawą Prawo farmaceutyczne z dnia 6.9.2001 r., a w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi, w celu potwierdzenia spełniania warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej lub kserokopia zezwolenia na prowadzenie obrotu wyrobami medycznymi, o ile ich sprzedaż wymaga posiadania takiego zezwolenia, 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 – dokumenty potwierdzające dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w spłat tych należności,
- b. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego i zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne;
- O niezaleganiu z opłaceniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z 12.1.1991 o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. 2016 poz. 716).

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

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

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

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

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z Załącznikiem nr 5 do SIWZ – „Istotne warunki umowy”
Termin płatności 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 (przyspieszonej) wynika z pilnej konieczności zabezpieczenia procesu leczenia pacjentów Szpitala w leki. Zastosowanie procedury przyspieszonej i skrócenie terminu składania ofert jest uzasadnione pilną potrzebą zakupu leków.

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: 20/01/2020

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: 19/03/2020

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 20/01/2020

Czas lokalny: 09:05

Miejsce:

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

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

- 1) kserokopie dokumentów potwierdzających dopuszczenie do obrotu oferowanego produktu farmaceutycznego, na każdą postać, pojemność/objętość i dawkę osobno, zgodnie z przepisami ustawy z dnia 6.9.2001 r. – Prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U. z 2019 r., poz. 499 ze zm.).
- 2) CHPL oferowanego produktu leczniczego lub w przypadku produktów nie będących lekami – innego dokumentu potwierdzającego wymagane parametry – na żądanie Zamawiającego.

VI.4) Procedury odwoławcze

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

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

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

03/01/2020