

## **Polska: Produkty farmaceutyczne**

### **„Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II”**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy

#### 1 *Nabywca*

---

##### **1.1 *Nabywca***

*Oficjalna nazwa:* Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

*Status prawny nabywcy:* Podmiot prawa publicznego

*Sektor działalności instytucji zamawiającej:* Zdrowie

#### 2 *Procedura*

---

##### **2.1 *Procedura***

*Tytuł:* „Dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II”

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II

*Identyfikator procedury:* e9a12a23-1e04-4367-bb5e-522d9d101006

*Poprzednie ogłoszenie:* 364185-2024

*Wewnętrzny identyfikator:* 08/06/2024

*Rodzaj procedury:* Otwarta

*Procedura jest przyspieszona:* nie

*Uzasadnienie procedury przyspieszonej:*

*Główne aspekty procedury:*

##### **2.1.1 *Przeznaczenie***

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

##### **2.1.2 *Miejsce realizacji***

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

##### **2.1.4 *Informacje ogólne***

*Podstawa prawna:*

Dyrektywa 2014/24/UE

ustawa Prawo Zamówień Publicznych - art. 132 -

#### 5 *Część zamówienia*

---

##### **5.1 *Techniczny ID partii:* LOT-0001**

*Tytuł:* Pakiet nr 1

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 1

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podpodział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA):* nie

*Informacje o poprzednich ogłoszeniach:*

*Identyfikator poprzedniego ogłoszenia:* 364185-2024

*Informacje dodatkowe:* Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Informacje o terminach odwołania:* 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

#### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0002**

*Tytuł:* Pakiet nr 2

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 2

##### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

##### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąć

##### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA):* nie

*Informacje o poprzednich ogłoszeniach:*

*Identyfikator poprzedniego ogłoszenia:* 364185-2024

*Informacje dodatkowe:* Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

##### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Informacje o terminach odwołania:* 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

#### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0003**

*Tytuł:* Pakiet nr 3

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 3

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podpodział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): *nie*

*Informacje o poprzednich ogłoszeniach:*

*Identyfikator poprzedniego ogłoszenia:* 364185-2024

*Informacje dodatkowe:* Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Informacje o terminach odwołania:* 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0004**

*Tytuł:* Pakiet nr 4

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 4

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Poddział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA):* nie

*Informacje o poprzednich ogłoszeniach:*

*Identyfikator poprzedniego ogłoszenia:* 364185-2024

*Informacje dodatkowe:* Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Informacje o terminach odwołania:* 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

#### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0005**

*Tytuł:* Pakiet nr 5

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 5

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podpodział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiąc

### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje o poprzednich ogłoszeniach:

Identyfikator poprzedniego ogłoszenia: 364185-2024

Informacje dodatkowe: Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: Cena danej części zamówienia brutto

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: Termin realizacji zamówienia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0006**

Tytuł: Pakiet nr 6

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 6

### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

### **5.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod pocztowy: 29-100

Poddział krajowy (NUTS): Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiąc

### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje o poprzednich ogłoszeniach:

Identyfikator poprzedniego ogłoszenia: 364185-2024

Informacje dodatkowe: Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: Cena danej części zamówienia brutto

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: Termin realizacji zamówienia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0007**

Tytuł: Pakiet nr 7

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.



Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 7

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod pocztowy: 29-100

Podział krajowy (NUTS): Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje o poprzednich ogłoszeniach:

Identyfikator poprzedniego ogłoszenia: 364185-2024

Informacje dodatkowe: Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: Cena danej części zamówienia brutto

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: Termin realizacji zamówienia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

## **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0008**

*Tytuł:* Pakiet nr 8

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 8

### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podpodział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

*Informacje o poprzednich ogłoszeniach:*

*Identyfikator poprzedniego ogłoszenia:* 364185-2024

*Informacje dodatkowe:* Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Informacje o terminach odwołania:* 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

#### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0009**

*Tytuł:* Pakiet nr 9

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 9

##### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

##### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podpodział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

##### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

##### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA):* nie

*Informacje o poprzednich ogłoszeniach:*

*Identyfikator poprzedniego ogłoszenia:* 364185-2024

*Informacje dodatkowe:* Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

##### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0010**

Tytuł: Pakiet nr 10

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 10

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod pocztowy: 29-100

Podpodział krajowy (NUTS): Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje o poprzednich ogłoszeniach:

Identyfikator poprzedniego ogłoszenia: 364185-2024

Informacje dodatkowe: Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Informacje o terminach odwołania:* 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0011**

*Tytuł:* Pakiet nr 11

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 11

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podpodział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje o poprzednich ogłoszeniach:

Identyfikator poprzedniego ogłoszenia: 364185-2024

Informacje dodatkowe: Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: Cena danej części zamówienia brutto

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: Termin realizacji zamówienia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0012**

Tytuł: Pakiet nr 12

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 12

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod pocztowy: 29-100

Podpodział krajowy (NUTS): Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiąc

### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje o poprzednich ogłoszeniach:

Identyfikator poprzedniego ogłoszenia: 364185-2024

Informacje dodatkowe: Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: Cena danej części zamówienia brutto

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: Termin realizacji zamówienia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

## **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0013**

Tytuł: Pakiet nr 13

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 13

### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne



Opcje:

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA):* nie

*Informacje o poprzednich ogłoszeniach:*

*Identyfikator poprzedniego ogłoszenia:* 364185-2024

*Informacje dodatkowe:* Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Informacje o terminach odwołania:* 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

*Organ odwoławczy:* Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0014**

*Tytuł:* Pakiet nr 14

*Opis:* Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości



oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

*Wewnętrzny identyfikator:* Pakiet nr 14

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

*Charakter zamówienia:* Dostawy

*Główna klasyfikacja (cpv):* 33600000 Produkty farmaceutyczne

*Opcje:*

*Opis opcji:* Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

*Adres pocztowy:* ul. Żeromskiego 28

*Miejscowość:* Włoszczowa

*Kod pocztowy:* 29-100

*Podział krajowy (NUTS):* Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

*Kraj:* Polska

*Informacje dodatkowe:*

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

*Okres obowiązywania:* 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

*Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA):* nie

*Informacje o poprzednich ogłoszeniach:*

*Identyfikator poprzedniego ogłoszenia:* 364185-2024

*Informacje dodatkowe:* Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Cena

*Nazwa:*

*Opis:* Cena danej części zamówienia brutto

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 60

*Kryterium:*

*Rodzaj:* Jakość

*Nazwa:*

*Opis:* Termin realizacji zamówienia

*Waga (wartość procentowa, dokładna):* 40

*Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:*

*Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:*

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

*Informacje o terminach odwołania:* 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

*Umowa ramowa:*

Brak umowy ramowej

*Informacje o dynamicznym systemie zakupów:*

Brak dynamicznego systemu zakupów

### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

### **5.1 Techniczny ID partii: LOT-0015**

Tytuł: Pakiet nr 15

Opis: Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 103 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

Wewnętrzny identyfikator: Pakiet nr 15

#### **5.1.1 Przeznaczenie**

Charakter zamówienia: Dostawy

Główna klasyfikacja (cpv): 33600000 Produkty farmaceutyczne

Opcje:

Opis opcji: Zamówienie nie przewiduje prawa opcji

#### **5.1.2 Miejsce realizacji**

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod pocztowy: 29-100

Podpodział krajowy (NUTS): Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

Kraj: Polska

Informacje dodatkowe:

#### **5.1.3 Szacowany okres obowiązywania**

Okres obowiązywania: 12 Miesiąc

#### **5.1.6 Informacje ogólne**

Projekt zamówienia niefinansowany z funduszy UE

Zamówienie jest objęte zakresem Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

Informacje o poprzednich ogłoszeniach:

Identyfikator poprzedniego ogłoszenia: 364185-2024

Informacje dodatkowe: Wysokość wadium na poszczególne części zamówienia określa tabela „Wadium” - w załączniku nr 1a ” w Zestawieniu specyfików stanowiącym załącznik nr 1a do SWZ.

#### **5.1.10 Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium:

Rodzaj: Cena

Nazwa:

Opis: Cena danej części zamówienia brutto

Waga (wartość procentowa, dokładna): 60

Kryterium:

Rodzaj: Jakość

Nazwa:

Opis: Termin realizacji zamówienia

Waga (wartość procentowa, dokładna): 40

Opis stosowanej metody, jeżeli nie można przypisać wagi kryteriom:

Uzasadnienie, dlaczego nie określono wagi kryteriów udzielenia zamówienia:

#### **5.1.12 Warunki udzielenia zamówienia**

Informacje o terminach odwołania: 10 dni, zgodnie z Ustawą PZP

#### **5.1.15 Techniki**

Umowa ramowa:

Brak umowy ramowej

Informacje o dynamicznym systemie zakupów:

Brak dynamicznego systemu zakupów

#### **5.1.16 Dalsze informacje, mediacja i odwołanie**

Organ odwoławczy: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

## 6 Wyniki

---

### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0001**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0002**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0003**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0004**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną

Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0

### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0005**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne*

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną*

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0*

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0006**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne*

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną*

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0*

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0007**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne*

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną*

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0*

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0008**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne*

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną*

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0*

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0009**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne*

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną*

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0*

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0010**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy: Inne*

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków: Oferty złożone drogą elektroniczną*

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału: 0*

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0011**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy:* Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków:* Oferty złożone drogą elektroniczną

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału:* 0

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0013**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy:* Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków:* Oferty złożone drogą elektroniczną

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału:* 0

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0014**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy:* Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków:* Oferty złożone drogą elektroniczną

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału:* 0

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0012**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy:* Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków:* Oferty złożone drogą elektroniczną

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału:* 0

#### **6.1 Wyniki – ID części zamówienia: LOT-0015**

Nie wyłoniono zwycięzcy, a procedura konkurencyjna została zamknięta.

*Powód, dla którego nie wyłoniono zwycięzcy:* Inne

#### **6.1.4 Informacje statystyczne**

*Otrzymane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:*

*Rodzaj otrzymanych ofert lub wniosków:* Oferty złożone drogą elektroniczną

*Liczba otrzymanych ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału:* 0

## 8 Organizacje

---

### **8.1 ORG-0001**

*Oficjalna nazwa:* Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

*Numer rejestracyjny:* 6561855908

*Departament:* Sekcja Zamówień Publicznych

*Adres pocztowy:* Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod pocztowy: 29-100

Podpodział krajowy (NUTS): Sandomiersko-jędrzejowski (PL722)

Kraj: Polska

E-mail: [zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl](mailto:zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl)

Telefon: 0413883837

Adres strony internetowej: <https://www.zozwloszczowa.pl/>

Adres na potrzeby wymiany informacji (URL): [https://platformazakupowa.pl/pn/zoz\\_wloszczowa](https://platformazakupowa.pl/pn/zoz_wloszczowa)

Profil nabywcy: <https://platformazakupowa.pl/>

Role tej organizacji:

Nabywca

### 8.1 ORG-0002

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza przy Prezesie Urzędu Zamówień Publicznych

Numer rejestracyjny: 010828091

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Podpodział krajowy (NUTS): Miasto Warszawa (PL911)

Kraj: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Telefon: (22) 458 78 40

Role tej organizacji:

Organ odwoławczy

## 11 Informacje o ogłoszeniu

---

### 11.1 Informacje o ogłoszeniu

Identyfikator/wersja ogłoszenia: 88e50168-ad23-4fb2-a613-4a8495375c4d - 01

Typ formularza: Wyniki

Rodzaj ogłoszenia: Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia lub ogłoszenie o udzieleniu koncesji – tryb standardowy

Ogłoszenie – data wysłania: 21/10/2024 08:33 +00:00

Języki, w których przedmiotowe ogłoszenie jest oficjalnie dostępne: polski

### 11.2 Informacje o publikacji