

**Polska-Bydgoszcz: Różne produkty lecznicze
2020/S 078-183800
Ogłoszenie o zamówieniu
Dostawy**

Umieszczono na tablicy ogłoszeń oraz stronie internetowej Zamawiającego – www.biziel.umk.pl dnia 21.04.2020 r. Zdjęto dnia

Podstawa prawna: Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy. Adres pocztowy: ul. Ujejskiego 75. Miejscowość: Bydgoszcz. Kod NUTS: PL613. Kod pocztowy: 85-168. Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Przemysław Ściesiński – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 – niski parter, pokój nr 018

E-mail: przetargi@biziel.pl

Tel.: +48 5236-55-495

Faks: +48 5236-55-752

Adresy internetowe: Główny adres: www.biziel.umk.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej. Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności. Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa: Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów opatrunkowych. Numer referencyjny: NZZ/19/P/20

II.1.2) Główny kod CPV: 33690000

II.1.3) Rodzaj zamówienia. Dostawy

II.1.4) Krótki opis: Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów opatrunkowych.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

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: Grupa 1 – Witaminy

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33616000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:

Witaminy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 2 – Witaminy

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33616000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:

Witaminy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 3 – Leki przywracające prawidłową florę jelitową, hamujące biegunkę

Część nr: 3

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33614000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:
Leki przywracające prawidłową florę jelitową, hamujące biegunkę

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 4 – Związki mineralne
Cześć nr: 4
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33617000
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:
Związki mineralne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 5 – Żywnienie pozajelitowe
Cześć nr: 5
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33692200
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:
Żywnienie pozajelitowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 6 – Terapia chorób dróg żółciowych i wątroby
Cześć nr: 6
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33690000
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:
Terapia chorób dróg żółciowych i wątroby

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 7 – Inne leki ginekologiczne
Część nr: 7
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33641200
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Inne leki ginekologiczne
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 8 – Leki przeciwzakrzepowe
Część nr: 8
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33621100
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Leki przeciwzakrzepowe
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 9 – Leki przeciwzakrzepowe
Część nr: 9
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33621100
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Leki przeciwzakrzepowe
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 10 – Leki moczopędne
Część nr: 10
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33622300
II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki moczopędne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 11 – Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie

Część nr: 11

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 12 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

Część nr: 12

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33651500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:

Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 13 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

Część nr: 13

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33651500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:

Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30

Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Grupa 14 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny
Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33651500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:
Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Grupa 15 – Leki alkilujące
Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki alkilujące

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Grupa 16 – Antymetabolity
Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:
Antymetabolity

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:
Grupa 17 – Antybiotyki i związki pochodne i inne
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:
Antybiotyki i związki pochodne i inne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 18 – Antymetabolity
Część nr: 18
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:
Antymetabolity

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 19 – Leki pobudzające układ odpornościowy
Część nr: 19
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki pobudzające układ odpornościowy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 20 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne
Część nr: 20
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652300

II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) Opis zamówienia:
Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18

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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 21 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe
Część nr: 21
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33652100
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Pozostałe leki przeciwnowotworowe
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 22 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)
Część nr: 22
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661500
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Leki psychotropowe (psycholeptyczne)
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 23 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)
Część nr: 23
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33661500
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Leki psychotropowe (psycholeptyczne)
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 24 – Leki inne
Część nr: 24
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Leki inne
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 25 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne
Część nr: 25
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33680000
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 26 – Opatrunki jałowe przeciwbakteryjne
Część nr: 26
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Opatrunki jałowe przeciwbakteryjne
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 27 – Jałowe, nietkane opatrunki hydrofólkne, jałowe opatrunki hydrofólkne
Część nr: 27
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Jałowe, nietkane opatrunki hydrofólkne, jałowe opatrunki hydrofólkne
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów

Okres w miesiącach: 18
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
II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 28 – Jałowe, nietkane opatrunki hydrowłókniste, jałowe opatrunki hydrowłókniste
Część nr: 28
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4)Opis zamówienia:
Jałowe, nietkane opatrunki hydrowłókniste, jałowe opatrunki hydrowłókniste
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 29 – Opatrunki jałowe hydrokolooidowe
Część nr: 29
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4)Opis zamówienia:
Opatrunki jałowe hydrokolooidowe
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 30 – Kompresy jałowe włókninowe
Część nr: 30
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141119
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4)Opis zamówienia:
Kompresy jałowe włókninowe
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 31 – Bandaże elastyczne, bandaże wysokoelastyczne, elastyczne siatki opatrunkowe
Część nr: 31

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141113

II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:
Bandaże elastyczne, bandaże wysokoelastyczne, elastyczne siatki opatrunkowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 32 – Gazy i kompresy
Część nr: 32

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141114

II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:
Gazy i kompresy

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 33 – Podkłady i opaski gipsowe
Część nr: 33

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110

II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:
Podkłady i opaski gipsowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 34 – Pieluchomajtki dla dorosłych
Część nr: 34

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33140000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4)Opis zamówienia:
Pieluchomajtki dla dorosłych

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 35 – Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
Cześć nr: 35
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33631600
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 36 – Hemostatyki wchłaniające
Cześć nr: 36
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33141127
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Hemostatyki wchłaniające
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 37 – Opatrunki parafinowe, nasączone
Cześć nr: 37
II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110
II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4) Opis zamówienia:
Opatrunki parafinowe, nasączone
II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6) Szacunkowa wartość
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
Grupa 38 – Opatrunki jałowe

Część nr: 38
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4)Opis zamówienia:
Opatrunki jałowe
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 39 – Opatrunki jałowe
Część nr: 39
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4)Opis zamówienia:
Opatrunki jałowe
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 40 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne kolagenowe
Część nr: 40
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141110
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4)Opis zamówienia:
Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne kolagenowe
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60
II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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
II.2)Opis
II.2.1)Nazwa:
Grupa 41 – Tamponiki neurochirurgiczne jałowe
Część nr: 41
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV
33141118
II.2.3)Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL613
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.
II.2.4)Opis zamówienia:
Tamponiki neurochirurgiczne jałowe
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia
Kryteria określone poniżej
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości - Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena - Waga: 60

- II.2.6)Szacunkowa wartość
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 18
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

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:

I. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego, na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 i art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych

2. Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

2.1. kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów:

a) w przypadku oferowania produktów leczniczych – Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne.

W przypadku wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne uprawnienia pozwalające na obrót produktami leczniczymi.

b) w przypadku oferowania produktów inne niż produkty lecznicze. Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2.2. zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

2.3. sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się, że posiada środki finansowe w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo-kredytowej lub zdolność kredytową na kwotę w PLN (polskich złotych) nie mniejszą niż odpowiednio dla poniższych grup:

Grupa 25 – 5 000,00 PLN Grupa 26 – 17 000,00 PLN Grupa 27 – 1 600,00 PLN Grupa 28 – 10 000,00 PLN Grupa 29 – 7 000,00 PLN Grupa 30 – 22 000,00 PLN Grupa 31 – 22 000,00 PLN

Grupa 32 – 16 000,00 PLN Grupa 33 – 5 000,00 PLN Grupa 34 – 80 000,00 PLN Grupa 35 – 3 000,00 PLN Grupa 36 – 3 700,00 PLN Grupa 37 – 4 500,00 PLN Grupa 38 – 3 700,00 PLN

Grupa 39 – 600,00 PLN Grupa 40 – 8 000,00 PLN Grupa 41 – 7 500,00 PLN

Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej grupy zobowiązany jest przedłożyć dokument/y na sumę wartości wymaganych dla oferowanych grup. W przypadku grup od 1 do 24 – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Uwaga:

Wartości podane w dokumentach w walutach obcych będą przeliczane według tabeli A kursów średnich walut obcych ogłoszonych przez Narodowy Bank Polski w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (dotyczy kwot określonych w dokumentach potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu). Informacja o w/w kursach dostępna min. na stronie internetowej: www.nbp.pl. W przypadku gdy Narodowy Bank Polski nie będzie ogłaszał wyżej wymienionych kursów średnich w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, Zamawiający w takiej sytuacji, będzie dokonywał przeliczeń według tabeli A kursów średnich walut obcych opublikowanych ostatniego dnia publikacji, przed terminem opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Wartości przeliczenie będą z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

II. Wykaz oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia oraz inne wymagane dokumenty:

1. Dokumenty i/lub oświadczenia, które wykonawca musi załączyć do oferty i złożyć poprzez platformę zakupową:

1.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia dalej (JEDZ), zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 do SIWZ.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Uwaga.

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu wystarczy ogólne oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu tychże warunków poprzez wypełnienia JEDZ-a w części IV: Kryteria kwalifikacji w pkt. 6 – OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI.

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wyzyskania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania – w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby – warunków udziału w postępowaniu składa także jednolite dokumenty (JEDZ), dotyczące tych podmiotów.

1.2. zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia ale tylko w sytuacji jeżeli wykonawca będzie korzystał z zasobów innych podmiotów.

1.3. pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta będzie podpisana przez osobę upoważnioną w sytuacji gdy reprezentacja nie wynika z właściwego rejestru lub innego urzędowego rejestru.

1.4. wypełniony i podpisany załącznik nr 2, załącznik nr 2A do SIWZ.

1.5. oryginał gwarancji/poreczenia – w przypadku, wnoszenia wadium w innej formie niż pieniężna, zgodnie z SIWZ – Rozdział X pkt. 2.

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego.

Przed udzieleniem zamówienia zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

2.1. informacje z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Pzp., wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

2.2. odpisu 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,

2.3. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności,

2.4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

2.5. informacje banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert. W przypadku gdy wykonawca korzysta z produktów kredytowych, limitów, itp. z w/w informacji musi jednoznacznie wynikać jaką kwotą danego produktu dysponuje wykonawca na dzień wydania informacji.

2.6. W celu potwierdzenia posiadania stosownych uprawnień:

a) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej – w przypadku Wykonawców prowadzących hurtownię farmaceutyczną.

b) zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

c) zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny,

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – składa dokument wydany przez właściwy organ kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że jest uprawniony do obrotu produktami leczniczymi.

Wymogi określone w ppkt. 2.6 dotyczą Wykonawców oferujących produkty lecznicze.

2.7. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez zamawiającego:

a) oświadczenie w zakresie oferowanego przedmiotu zamówienia – wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

b) aktualne materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia (np. opisy, prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty) – Dokumenty wymienione w tym podpunkcie, nie muszą potwierdzać wszystkich zaoferowanych parametrów – dotyczy grup od 25 do 41.

W przypadku, jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych zamawiający będzie żądał przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów, wymienionych w SIWZ: Rozdział III pkt. 2 ppkt. 2.1. – 2.4.

3. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę po otwarciu ofert:

3.1. wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 (informacja z publicznego otwarcia ofert – protokół z otwarcia ofert), przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych – oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie.

Uwaga:

Proszę nie składać wraz z ofertą dokumentów wymienionych w SIWZ Rozdział III pkt. 2 i 3. Dokumenty wymienione w pkt. 2 wykonawca składa tylko na wezwanie zamawiającego, o którym wykonawca zostanie powiadomiony odrębnym pismem. Dokumenty wymienione w pkt. 3 należy złożyć w terminie tam wskazanym.

4. Wymagania dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

4.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w tym przypadku ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.

4.2. W przypadku, o którym mowa w ppkt. 4.1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4.3. Dokument pełnomocnictwa musi być załączony do oferty i zawierać wskazanie: ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania, wykonawców ubiegających się o wspólne zamówienie.

4.4. Jeżeli ofertę składa kilku Wykonawców wspólnie, oferta oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez pełnomocnika ustanowionego przez tych Wykonawców.

4.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument (JEDZ), o którym mowa w SIWZ w rozdziale III pkt. 1 ppkt. 1.1. oraz dokumenty o których mowa w rozdziale III pkt. 2 ppkt. 2.1 – 2.4 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu brak podstaw wykluczenia.

4.6. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy współpracy, która musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wszystkich Wykonawców. Umowa winna być zawarta na okres realizacji całości zamówienia.

4.7. W formularzu oferty należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4.8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający będzie oceniał łączne spełnianie przez nich warunków udziału w postępowaniu.

5. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

5.1. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w SIWZ:

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

a) Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.1 - składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych - wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

b) Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.2 - składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

5.2. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 5 pkt. 5.1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Terminy określone w pkt. 5 pkt. 5.1 stosuje się odpowiednio.

6. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

6.1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w SIWZ - Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.1 składa dokument, o którym mowa w SIWZ - Rozdział III pkt. 5 pkt. 5.1 lit. a, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14 i 21 ustawy Prawo zamówień publicznych. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Informacja dla wykonawców polegających na zasobach innych podmiotów, na zasadach określonych w art. 22a ustawy prawo zamówień publicznych oraz zamierzających powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

7.1. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

7.2. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów o do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

7.3. Zamawiający oceni, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 13-22 i ust. 5 pkt. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

7.4. Wykonawca, który polega na sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, odpowiada solidarnie z podmiotem, który zobowiązał się do udostępnienia zasobów, za szkodę poniesioną przez Zamawiającego powstałą wskutek nieudostępnienia tych zasobów, chyba że za nieudostępnienie zasobów nie ponosi winy.

7.5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuacja finansowa, podmiotu, na którego zdolnościach polega Wykonawca, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający zażąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w pkt 7.1.

7.6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126 z późn. zm.).

III. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium, którego wartość Zamawiający ustalił dla poszczególnych grup na kwotę:

Grupa 1 – 14,00 PLN Grupa 2 – 52,00 PLN Grupa 3 – 44,00 PLN Grupa 4 – 480,00 PLN Grupa 5 – 3 400,00 PLN Grupa 6 – 22,00 PLN Grupa 7 – 33,00 PLN Grupa 8 – 730,00 PLN

Grupa 9 – 17,00 PLN Grupa 10 – 35,00 PLN Grupa 11 – 1 500,00 PLN Grupa 12 – 100,00 PLN Grupa 13 – 580,00 PLN Grupa 14 – 2 900,00 PLN Grupa 15 – 170,00 PLN Grupa 16 – 7,00 PLN

Grupa 17 – 200,00 PLN Grupa 18 – 22,00 PLN Grupa 19 – 870,00 PLN Grupa 20 – 4 300,00 PLN Grupa 21 – 4 600,00 PLN Grupa 22 – 2,00 PLN Grupa 23 – 6,00 PLN Grupa 24 – 1,00 PLN

Grupa 25 – 120,00 PLN Grupa 26 – 360,00 PLN Grupa 27 – 34,00 PLN Grupa 28 – 220,00 PLN Grupa 29 – 150,00 PLN Grupa 30 – 450,00 PLN Grupa 31 – 450,00 PLN Grupa 32 – 330,00 PLN

Grupa 33 – 110,00 PLN Grupa 34 – 1 700,00 PLN Grupa 35 – 62,00 PLN Grupa 36 – 75,00 PLN Grupa 37 – 94,00 PLN Grupa 38 – 13,00 PLN Grupa 39 – 13,00 PLN Grupa 40 – 160,00 PLN

Grupa 41 – 150,00 PLN

Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.1.2004 r. (t.j. Dz.U. z 2018 r., poz. 1986 z późn. zmianami) o wartości szacunkowej przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty w wysokości 144 000 EUR z zastosowaniem art. 24aa ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

Zamawiający, zgodnie z art. 24aa ust. 1 ustawy z dnia 29.1.2004 r. - Prawo zamówień publicznych w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy: Zgodnie z warunkami określonymi w projekcie umowy - zał. nr 3 do SIWZ.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury. Procedura otwarta

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

IV.1.4) 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: 25/05/2020. 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. Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert. Data: 25/05/2020. Czas lokalny: 09:15. Miejsce: Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok. 018 – niski parter, w siedzibie

Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy, POLSKA.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

Adam Spychalski – Apteka Szpitalna, tel. +48 523655446,

Przemysław Ściesiński – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, tel. +48 523655495.

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: wszyscy zainteresowani.

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:

I. Podstawy wykluczenia wykonawców

1. Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

2. Zamawiający dodatkowo wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

II. Udostępnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia

1. SIWZ jest dostępna w formie elektronicznej od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do dnia składania ofert włącznie.

2. SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk

III. Warunki zmiany umowy:

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy:

1) w przypadku wystąpienia okoliczności wskazanych w ustawie prawo zamówień publicznych, w szczególności w art. 144 ust. 1 pkt 2 -6 ustawy pzp, na zasadach określonych w tej ustawie, 2) w zakresie zastąpienia produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy produktami/wyrobami zamiennymi, przy zachowaniu parametrów i zakresu zastosowania co najmniej równorzędnych z produktami/wyrobami będącymi przedmiotem niniejszej umowy oraz ceny nie wyższej niż określona w niniejszej umowie w przypadku czasowej lub trwałej niedostępności produktów/wyrobów określonych w umowie,

3) w zakresie zastąpienia produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy, produktami/wyrobami zamiennymi przy zachowaniu parametrów i zakresu zastosowania co najmniej równorzędnych z produktami/wyrobami będącymi przedmiotem niniejszej umowy oraz ceny nie wyższej niż określona w niniejszej umowie w przypadku wprowadzenia nowego produktu/wyrobu stanowiącego odpowiednik produktu/wyrobu będącego przedmiotem umowy. 4) w zakresie przedłużenia czasu trwania umowy w przypadku nie zrealizowania przedmiotu umowy w całości w okresie określonym w umowie; łączny okres obowiązywania umowy, której czas trwania został przedłużony, nie może być dłuższy niż 4 lata.

2. Zamawiający dopuszcza możliwość obniżenia cen jednostkowych w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na obniżenie ceny produktu/wyrobu będącego przedmiotem dostawy.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze. Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej. Adres pocztowy: ul. Postępu 17a. Miejscowość: Warszawa. Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

I. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami z wyłączeniem składania ofert:

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa przy użyciu platformy zakupowej - https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk oraz poczty elektronicznej - e-mail: przetargi@biziel.pl z zastrzeżeniem, że oferta oraz dokumenty i oświadczenia, o których mowa w SIWZ –Rozdział III pkt.1, a także oferty dodatkowe składane są tylko przy użyciu platformy zakupowej.

2. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę przy pomocy Formularza do komunikacji jako załączniki za pośrednictwem przycisku Wyślij wiadomość.

3. Komunikacja poprzez Wyślij wiadomość umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit objętość plików lub spakowanego katalogu w zakresie całej wiadomości do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych katalogów.

4. Na stronie platformy znajduje się Instrukcja dla Wykonawców, która określa informacje dotyczące sposobu i formy złożenia oferty, sposobu komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (poza składaniem ofert), informacje dotycząca sposobu otwarcia ofert na www.platformazakupowa.pl.

5. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu zostały opisane w Regulaminie korzystania z platformy (<https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>). Składając ofertę Wykonawca akceptuje Regulamin platformazakupowa.pl dla Użytkowników (Wykonawców).

II. Składanie odwołań:

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.

2. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.

Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

44

3. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych zdanie drugie albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.

5. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej w pkt. 3 i 4 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.

7. Szczegółowy sposób wnoszenia środków ochrony prawnej określa dział VI ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 179 i następane) pt. „Środki ochrony prawnej”.

VI.4.4) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań. Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej. Adres pocztowy: ul. Postępu 17a. Miejscowość: Warszawa. Kod

pocztowy: 02-676. Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia: 17/04/2020

Zamawiający