

Umieszczono na tablicy ogłoszeń oraz na stronie internetowej Zamawiającego - www.biziel.umk.pl dnia 14.05.2019 r. Zdjęto dnia

14/05/2019 S92 -- Dostawy – Ogłoszenie o zamówieniu – Procedura otwarta
Polska–Bydgoszcz: Produkty farmaceutyczne
2019/S 092–221606
Ogłoszenie o zamówieniu
Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizieła w Bydgoszczy

ul. Ujejskiego 75

Bydgoszcz

85–168

Polska

Osoba do kontaktów: Piotr Jurak – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul.

Ujejskiego 75 – niski parter, pokój nr 018.

Tel.: +48 5236–55–296

E-mail: przetargi@biziel.pl

Faks: +48 5236–55–752

Kod NUTS: PL613

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 przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać 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, materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych

Numer referencyjny: NZZ/24/P/19

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż, dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych w zakresie 44 grup:

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 – Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33614000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00–14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 - Leki przywracające prawidłową florę jelitową, hamujące biegunkę

Część nr: 2

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33614000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

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 dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 przeciwwymiotne

Część nr: 3

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33614000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwwymiotne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Witaminy

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33616000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Witaminy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Płyny infuzyjne i krwiozastępcze

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621400

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Płyny infuzyjne i krwiozastępcze

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Związki mineralne

Część nr: 6

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33617000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Związki mineralne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Substytuty osocza–preparaty krwiopochodne

Część nr: 7

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33621400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Substytuty osocza–preparaty krwiopochodne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwzakrzepowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwzakrzepowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Niedokrwistość

Część nr: 10

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33621300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Niedokrwistość

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Niedokrwistość

Część nr: 11

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33621300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Niedokrwistość

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 - Leki działające na układ Renina-Angiotensyna

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622800

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki działające na układ Renina-Angiotensyna

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 - Leki działające na układ Renina-Angiotensyna

Część nr: 13

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622800

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki działające na układ Renina-Angiotensyna

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Blokery

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622700

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Blokery

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Terapia chorób serca

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Terapia chorób serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 - Terapia chorób serca

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Terapia chorób serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 - Leki obniżające ciśnienie krwi

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki obniżające ciśnienie krwi

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 - Leki obniżające ciśnienie krwi

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki obniżające ciśnienie krwi

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 obniżające ciśnienie krwi

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki obniżające ciśnienie krwi

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 przeciwgrzybicze

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki przeciwgrzybicze

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego

Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33642000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu

Część nr: 22

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Chinolony przeciwbakteryjne

Część nr: 23

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Chinolony przeciwbakteryjne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Chinolony przeciwbakteryjne

Część nr: 24

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Chinolony przeciwbakteryjne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Antybiotyki aminoglikozydowe

Część nr: 25

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33631400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Antybiotyki aminoglikozydowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Antybiotyki aminoglikozydowe

Część nr: 26

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33631400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Antybiotyki aminoglikozydowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Antybiotyki aminoglikozydowe

Część nr: 27

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33631400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Antybiotyki aminoglikozydowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Glikopeptydy

Część nr: 28

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Glikopeptydy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Glikopeptydy

Część nr: 29

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Glikopeptydy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Pochodne imidazolu

Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Pochodne imidazolu

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Leki alkilujące

Część nr: 31

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki alkilujące

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe

Część nr: 32

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Pozostałe leki przeciwnowotworowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe

Część nr: 33

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Pozostałe leki przeciwnowotworowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

Część nr: 34

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Leki przeciwbólne

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki przeciwbólne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Leki psychotropowe

Część nr: 36

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Leki psychotropowe

Część nr: 37

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Leki przeciwastmatyczne

Część nr: 38

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33670000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych)

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 - Leki oftalmologiczne

Część nr: 39

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki oftalmologiczne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 - Leki oftalmologiczne

Część nr: 40

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 - 14.00 w dni robocze.

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki oftalmologiczne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 – Preparaty dietetyczne i odżywki

Część nr: 41

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

15882000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Preparaty dietetyczne i odżywki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 42 – Preparaty dietetyczne i odżywki

Część nr: 42

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

15882000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Preparaty dietetyczne i odżywki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 43 – Środki diagnostyczne różne

Część nr: 43

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33694000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Środki diagnostyczne różne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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 44 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne

Część nr: 44

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w godzinach od 8:00 – 14.00 w dni robocze.

II.2.4) Opis zamówienia:

Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości – Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

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:

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

Aa) 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.

Bb) 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.

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

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca w banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej posiada środki finansowe lub zdolność na kwotę nie mniejszej niż odpowiednio dla poniższych grup w PLN:

Grupa 41 – 55 000,00 Grupa 42 – 4 000,00. Grupa 43 – 90 000,00. Grupa 44 – 150 000,00.

Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej grupy zobowiązany jest przedłożyć dokument/y na sumę wartości wymaganych dla oferowanych grup.

W przypadku pozostałych grup – 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.

Uwaga:

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

Cd w sekcji III.1.2

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania 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 podpisywana przez osobę upoważnioną w sytuacji gdy reprezentacja nie wynika z właściwego rejestru lub innego urzędowego rejestru.

1.4. wypełniony i podpisany- załącznik nr 2 i 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 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 wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat 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 kredytów, limitów, itp. z w/w informacji musi jednoznacznie wynikać jaką kwotą danego produktu dysponuje wykonawca na dzień wystawienia informacji

2.6. W celu potwierdzenia posiadania stosownych uprawnień:

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

- zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

- 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.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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

a) oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia w zakresie produktów leczniczych lub wyrobów medycznych posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne oraz ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, tzn: deklarację zgodności i/lub certyfikat CE. (W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający będzie miał prawo wezwać Wykonawcę do przedłożenia deklaracji zgodności i/lub certyfikatu zgodności) – dotyczy oferowanych produktów leczniczych oraz wyrobów medycznych (wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ).

b) oświadczenie Wykonawcy, że oferowany przedmiot zamówienia posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania w przypadku jeżeli nie podlega on regulacji ustawy o wyrobach medycznych ani o produktach leczniczych (wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ).

c) 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 pod lit. c. nie muszą potwierdzać wszystkich zaoferowanych parametrów – dotyczy grupy 44.

2.8. 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 lub braku 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.

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.

Cd w sekcji III.1.3

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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:

a) Rozdział III pkt. 2 ppkt. 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 ppkt. 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 ppkt. 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 ppkt. 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 ppkt. 2.1 składa dokument, o którym mowa w SIWZ – Rozdział III pkt. 5 ppkt. 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.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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.

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 wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w ppkt 7.1.

7.6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26.7.2016 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.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z warunkami określonymi w projekcie umowy- załączniki nr 3

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: 17/06/2019

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: 17/06/2019

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi - Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok 018 niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy, Otwarcie ofert na platformie zakupowej dokonane zostanie poprzez kliknięcie przycisku „Odszyfruj oferty” i otwarcie ofert.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

W sesji otwarcia ofert mogą uczestniczyć 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

VI.3)Informacje dodatkowe:

1. Członkowie komisji uprawnieni do bezpośrednich kontaktów z Wykonawcami:

Adam Spychalski. Apteka Szpitalna. 52/36-55-446

Piotr Jurak. Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia. (52) 36 - 55 - 295. Nr faxu - 052/36-55-752.

2. Podstawy wykluczenia wykonawców. 2.1. Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy - Prawo zamówień publicznych.

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

3. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium, którego wartość Zamawiający ustalił odpowiednio dla poszczególnych grup na kwotę w PLN:

Grupa 1 - 5 zł. Grupa 2 - 30 zł. Grupa 3 - 155 zł. Grupa 4 - 10 zł.

Grupa 5 - 60 zł. Grupa 6 - 250 zł. Grupa 7 - 18 000 zł. Grupa 8 - 90 000 zł.

Grupa 9 - 700 zł. Grupa 10 - 25 zł. Grupa 11 - 40 zł. Grupa 12 - 20 zł.

Grupa 13 - 15 zł. Grupa 14 - 5 zł. Grupa 15 - 3 500 zł. Grupa 16 - 550 zł.

Grupa 17 - 100 zł. Grupa 18 - 1 000 zł. Grupa 19 - 800 zł. Grupa 20 - 5 zł.

Grupa 21 - 1 000 zł. Grupa 22 - 250 zł. Grupa 23 - 10 zł. Grupa 24 - 1 200 zł.

Grupa 25 - 5 zł. Grupa 26 - 100 zł. Grupa 27 - 120 zł. Grupa 28 - 3 500 zł.

Grupa 29 - 1 000 zł. Grupa 30 - 60 zł. Grupa 31 - 25 zł. Grupa 32 - 1 800 zł.

Grupa 33 - 5 000 zł. Grupa 34 - 3 200 zł. Grupa 35 - 6 500 zł. Grupa 36 - 5 zł.

Grupa 37 - 200 zł. Grupa 38 - 850 zł. Grupa 39 - 65 zł. Grupa 40 - 20 zł.

Grupa 41 - 1 100 zł. Grupa 42 - 80 zł. Grupa 43 - 1 800 zł. Grupa 44 - 3 000 zł.

4. Udostępnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia.

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

4.2. SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego -

https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk

5. Postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego na podstawie przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29 stycznia 2004 r. (Dz.U.2018 poz. 1986 z późn. zm.) o wartości szacunkowej przekraczającej wyrażoną w złotych równowartość kwoty w wysokości 144.000 euro z zastosowaniem art. 24 aa ust.1 ustawy Prawo zamówień publicznych.

VI.4)Procedury odwoławcze

VI.4.1)Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2)Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3)Składanie odwołań

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5)Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

10/05/2019

DYREKTOR
Szpitala Uniwersyteckiego Nr 2
im. dr. Jana Bizielew w Bydgoszczy
dr n. med. Wanda Korzycka-Wilińska