

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:561569-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowy Tomyśl: Produkty farmaceutyczne  
2019/S 229-561569**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hółgi

Krajowy numer identyfikacyjny: 7881750689

Adres pocztowy: ul. Poznańska 30

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Danuta Orwat

E-mail: [dzp@szpital-nowytomysl.pl](mailto:dzp@szpital-nowytomysl.pl)

Tel.: +48 614427314

Faks: +48 614422152

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szpital-nowytomysl.pl](http://www.szpital-nowytomysl.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/szpital\\_nowytomysl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nowytomysl)

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/szpital\\_nowytomysl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nowytomysl)

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 i dietetycznych

Numer referencyjny: SPZOZ\_NT/DZP/PN/09/19

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy: produktów farmaceutycznych w tym leków, kontrastów, płynów infuzyjnych i środków do żywienia dojelitowego i pozajelitowego, wyrobów medycznych i produktów dietetycznych zgodnie z asortymentem i terminami dostawy przedstawionymi szczegółowo w Załączniku 1A do SIWZ Formularzu asortymentowo-cenowym, w którym podano szacunkową ilość produktów usystematyzowanych w 40 pakietach.

Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent czy pochodzenie – należy przyjąć, że wskazane patenty, znaki towarowe, pochodzenie określają parametry techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, jakościowe co oznacza, że Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w tej części przedmiotu zamówienia o równoważnych parametrach technicznych, eksploatacyjnych, użytkowych i jakościowych. Zgodnie z art.30 ust.5 ustawy Pzp Wykonawca, który powołuje się na rozw. równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przedmiot spełnia oczekiwania Zamawiającego.

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:**

Pakiet nr 1. LEKI

Część nr: 1

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 1. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 6 250,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2. LEKI  
Część nr: 2

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 2. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 2 670,00 zł

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 3. Środki odurzające i psychotropowe  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 3.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 060,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 4. GĄBKA GARAMYCYNOWA  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 4.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 80,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 5. Leki  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 5.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 450,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6. Leki anestetyczne (I)

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 6.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 430,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 7. Leki anestezyjologiczne (II)  
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 7.  
W przypadku zmiany dotychczasowego preparatu (Baxter) zamawiający wymaga dostarczenia i użyczenia w ramach ceny ofertowej odpowiednich parowników w ilości 5 sztuk dla Sevofluranu i 2 sztuk do Desfluranu na czas trwania umowy dostawy. Wykonawca w ramach ceny ofertowej zapewnia serwis i kalibrację użyczonych parowników przez okres obowiązywania umowy
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 980,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 8. LEKI  
Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 8.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 470,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 9. ACTILYSE  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 9.  
Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 3 580,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10. LEKI

Część nr: 10

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 10.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 900,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 11. VANCOMYCIN  
Część nr: 11

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 11.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 150,00 zł

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 12. KONTRASTY (1)  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 12.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 2 150,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 13. KONTRASTY (2)  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 13.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 910,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14. Preparat do leczenia dystonii ogniskowych i połowicznego kurczu twarzy  
Część nr: 14

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyslu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 14.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 200,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 15. LEKI  
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33141550
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 15.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 3 090,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 16. Leki  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyslu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 16.  
Zamawiający zastrzega sobie prawo zgłaszania dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 980,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 17. ANTYBIOTYKI  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 17. Zamawiający zastrzega sobie prawo zgłaszania dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 780,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18. LEKI

Część nr: 18

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 18.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 680,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 19. Preparaty stosowane w leczeniu spastyczności kończyny dolnej i górnej po udarze mózgu  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 19.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 400,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 20. LINCOMYCINUM

Część nr: 20

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 20.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 230,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21. Enoxaparinum natricum  
Część nr: 21

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

33600000

33141550

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 21.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 150,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22. Leki

Część nr: 22

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

33600000

33141550

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 22.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 770,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 23. PREPARAT DO TAMOWANIA KRWAWIEŃ ATYPOWYCH  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33141550
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 23.  
Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia). Zamawiający zastrzega sobie prawo do wymiany u producenta niewykorzystanego w okresie ważności preparatu na preparat nowej serii za pośrednictwem Wykonawcy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 390,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 24. PREPARATY KRWIOPOCHODNE (1)  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33141540
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 24. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia). Z
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 030,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 25. PREPARATY KRWIOPOCHODNE (2)

Część nr: 25

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

33600000

33651520

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 25.

Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia). Z

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 2 490,00 zł

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 26. LEKI  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 26.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 10,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 27. LEKI PRZECIWIW NADKWASOCIE  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 27.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 140,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 28. CEFTRIAXONUM  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 28.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 880,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 29. CLINDAMYCINUM

Część nr: 29

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 29.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 40,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 30. MEROPENEM  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 30.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 090,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 31. INSULINY  
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 31.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 270,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32. FRAXIPARYNA

Część nr: 32

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

33600000

33141550

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 32.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 870,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33. Paracetamol - roztwór do infuzji

Część nr: 33

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 33.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 450,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 34. PŁYNY INFUZYJNE  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Załącznik 1A do SIWZ) Pakiet nr 34.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystania z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 3 290,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 35. Płynoterapia  
Część nr: 35

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 35.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 900,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 36. ŻYWIENIE POZAJELITOWE i DOJELITOWE  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33692500  
33692200
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 36.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 3 380,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37. ŻYWIENIE DOJELITOWE  
Część nr: 37

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

33600000  
33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 37.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 1 940,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 38. PŁYNY DO IRYGACJI

Część nr: 38

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Nowym Tomyślu, ul. Sienkiewicza 3 – Apteka szpitalna, POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 38.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.

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

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 100,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 39. Produkty dietetyczne (1)  
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
15884000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysłu, ul. Sienkiewicza 3 – Magazyn centralny, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 39.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 320,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 40. Produkty dietetyczne (2)  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
15884000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL41  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Szpital Powiatowy w Nowym Tomysku, ul. Sienkiewicza 3 – Magazyn centralny, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis oraz ilości określone w Formularzu asortymentowo-cenowym (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 40.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: tak  
Opis opcji:  
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy w przypadku zapotrzebowania na pozycje asortymentowe, których ilość została wyczerpana.
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Oferta winna być zabezpieczona wadium w wysokości 100,00 zł

**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:  
Warunki udziału w postępowaniu dotyczące: kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej Warunek dla pakietów nr 1-38:  
Wykonawca spełni niniejszy warunek jeśli będzie posiadał aktualne zezwolenie lub koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub składu konsygnacyjnego wydane na podstawie art.72 i art.74 ustawy z dnia 6 września 2001r. Prawo farmaceutyczne (Tj. Dz. U. z 2019r. poz. 499) bądź innego dokumentu uprawniającego Wykonawcę do obrotu produktami leczniczymi. Warunek powyższy zostanie spełniony, jeśli Wykonawca złoży koncesję, zezwolenie lub licencję na prowadzenie działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego/składu konsygnacyjnego). Dla Pakietów nr39 i nr40 Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie. Wykonawca składa oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w dokumencie JEDZ (Zał.Nr2 SIWZ). Wykonawca podlega wykluczeniu z udziału w postępowaniu w przypadku wystąpienia przesłanek wskazanych w art. 24 ust.1 pkt 12-23 oraz art. 24 ust.5 pkt.1 ustawy Pzp. Do oferty wykonawca musi dołączyć aktualne na

dzień składania ofert oświadczenie Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) w zakresie wskazanym w Zał. nr 2 do SIWZ. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że wykonawca nie podlega wykluczeniu. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców ww. oświadczenie składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenie to ma potwierdzać brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wykazuje brak podstaw wykluczenia. Zamawiający żąda aby wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu złożył oświadczenie JEDZ. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia składa także oświadczenie JEDZ dotyczące tych podmiotów.

1. Zamawiający wykluczy z postępowania wykonawców, w sytuacjach opisanych w art. 24 ust. 1 pkt 12-23 ustawy Pzp.

2. Dodatkowo Zamawiający wykluczy z postępowania Wykonawcę w sytuacji wskazanej w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, tj.: w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (tj. Dz. U. z 2019 r. poz. 243, ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (T.j. Dz. U. z 2019 r. poz. 498, ze zm.).

### III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, 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: a) informacji 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, b) 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, c) Koncesję, zezwolenie lub licencję na prowadzenie działalności w zakresie przedmiotu zamówienia (koncesję na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, składu celnego lub składu konsygnacyjnego (dla Pakietów nr1-38). d) 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, zgodnie z wzorem stanowiącym zał. nr 3 do SIWZ, e) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne, zgodnie z wzorem stanowiącym zał. nr 4 do SIWZ; f) dokumentów dotyczących podmiotu trzeciego, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, warunków udziału w postępowaniu – jeżeli wykonawca polega na zasobach podm. trzeciego; g) w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, dokumentów dotyczących każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia, w celu wykazania braku istnienia wobec niego podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim Wykonawca powołuje się na jego zasoby, warunków udziału w postępowaniu – jeżeli wykonawca polega na zasobach podmiotu trzeciego;

1. Jeżeli treść informacji przekazanych przez wykonawcę w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia, o którym mowa w art. 10a ust. 1 ustawy, odpowiada zakresowi informacji, których zamawiający wymaga poprzez żądanie dokumentów zamawiający może odstąpić od żądania tych dokumentów od wykonawcy. W takim przypadku dowodem spełnienia przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia są odpowiednie informacje przekazane przez wykonawcę lub odpowiednio przez podmioty, na których zdolnościach lub sytuacji wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a ustawy Pzp, w jednolitym europejskim dokumencie zamówienia.

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

a) Pkt 3 lit. a) SIWZ - 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 PZP;

b) Pkt 3 lit. b) SIWZ - 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.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

3. Dokumenty, o których mowa w pkt 4 lit. a) i b) niniejszego rozdziału SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

Szczegółowo dokumenty składane przez Wykonawcę, który ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP określone zostały w Rozdz. VII pkt 5-8 SIWZ.

Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP wg wzoru w Zał. nr 5 do SIWZ.

### III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. Warunkiem udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia jest wniesienie wadium w wysokości przewidzianej dla pakietu/ów, na który/e, na które Wykonawca składa ofertę.

Oferta nie zabezpieczona akceptowalną formą wadium zostanie odrzucona bez rozpatrywania!

Wadium dla oferty obejmującej swym zakresem wszystkie pakiety wynosi 53 050,00 zł. W przypadku oferty częściowej obejmującej swym zakresem jeden pakiet wadium stanowi właściwa dla danego pakietu kwota wadialna. W przypadku oferty częściowej obejmującej swym zakresem kilka pakietów wadium stanowi suma odpowiednich kwot wadialnych.

Kwoty wadialne dla poszczególnych pakietów:

Pakiet nr: Kwota wadium:

Pakiet 1: 6 250,00 zł

Pakiet 2: 2 670,00 zł

Pakiet 3: 1 060,00 zł

Pakiet 4: 80,00 zł

Pakiet 5: 1 450,00 zł

Pakiet 6: 430,00 zł

Pakiet 7: 980,00 zł

Pakiet 8: 470,00 zł

Pakiet 9: 3 580,00 zł

Pakiet 10: 1 900,00 zł

Pakiet 11: 150,00 zł

Pakiet 12: 2 150,00 zł  
Pakiet 13: 910,00 zł  
Pakiet 14: 1 200,00 zł  
Pakiet 15: 3 090,00 zł  
Pakiet 16: 1 980,00 zł  
Pakiet 17: 780,00 zł  
Pakiet 18: 680,00 zł  
Pakiet 19: 1 400,00 zł  
Pakiet 20: 230,00 zł  
Pakiet 21: 1 150,00 zł  
Pakiet 22: 770,00 zł  
Pakiet 23: 390,00 zł  
Pakiet 24: 1 030,00 zł  
Pakiet 25: 2 490,00 zł  
Pakiet 26: 10,00 zł  
Pakiet 27: 1 140,00 zł  
Pakiet 28: 880,00 zł  
Pakiet 29: 40,00 zł  
Pakiet 30: 1 090,00 zł  
Pakiet 31: 270,00 zł  
Pakiet 32: 870,00 zł  
Pakiet 33: 450,00 zł  
Pakiet 34: 3 290,00 zł  
Pakiet 35: 1 900,00 zł  
Pakiet 36: 3 380,00 zł  
Pakiet 37: 1 940,00 zł  
Pakiet 38: 100,00 zł  
Pakiet 39: 320,00 zł  
Pakiet 40: 100,00 zł

2. Wadium może być wnoszone w jednej lub kilku następujących formach przewidzianych w art. 45 ust. 6 ustawy, tj.:

- w pieniądzu,
- w poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- w gwarancjach bankowych,
- w gwarancjach ubezpieczeniowych,
- w poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2019 r. poz. 310 t.j.).

Wadium wnoszone w pieniądzu należy wpłacić przelewem na poniższy rachunek bankowy:

PKO BP O/ Nowy Tomyśl 37 1020 4144 0000 6702 0007 0227

Z dopiskiem „Wadium prod. lecznicze i dietetyczne” lub nr postępowania SPZOZ\_NT/DZP/PN/09/19”

3. Termin wniesienia wadium.

a) Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium przed upływem terminu składania ofert.

b) W przypadku wadium wnoszonego w pieniądzu, jako termin wniesienia wadium przyjęty zostaje termin uznania kwoty na rachunku Zamawiającego.

c)Wadium musi być wniesione na cały okres związania ofertą.

d)Wniesienie wadium w formie innej niż pieniądź poprzez dołączenie go do oferty jest równoznaczne z wniesieniem go przed upływem terminu składania ofert, pod warunkiem złożenia oferty przed terminem składania ofert.

e)oferta Wykonawca zostanie odrzucona w niniejszym postępowaniu (na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7b ustawy Pzp), jeżeli jego oferta przed upływem terminu składania ofert nie zostanie zabezpieczona wadium w wymaganej wysokości i wybranej formie określonej w SIWZ.

4.Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w rozdz. IX. pkt 2 niniejszej SIWZ, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

5.Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty (nie stanowi to jednak obowiązku);

6.Wadium wnoszone w formie niepieniężnej Wykonawca składa w oryginale, w postaci elektronicznej, za pośrednictwem platformy zakupowej – Zamawiający wymaga złożenia oryginału dokumentu podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwaranta tj. wystawcę gwarancji / poręczenia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

7. Wadium wniesione w formie gwarancji ubezpieczeniowej lub bankowej albo poręczenia musi w swej treści zawierać informacje o beneficjencie gwarancji lub poręczenia, przedmiocie gwarancji, wysokości wadium, okresie obowiązywania nie krótszym niż termin związania ofertą, informacje o podmiocie składającym ofertę oraz o przypadkach w których gwarancja lub poręczenie jest realizowane czyli kiedy wadium zostaje zatrzymane – art. 46 ust. 4a i ust. 5 ustawy Pzp. Złożona gwarancja bankowa/ubezpieczeniowa lub poręczenie musi mieć charakter bezwarunkowy i być płatna na pierwsze żądanie Zamawiającego.

a. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie niż w pieniądzu jest Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej imienia doktora Kazimierza Hołogi w Nowym Tomysłu, ul. Poznańskiej 30.

8. Oferta wykonawcy, który nie wniesie wadium lub wniesie w sposób nieprawidłowy zostanie odrzucona.

9. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.

### III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

#### III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Wykonawca zobowiązany jest zrealizować zamówienie na zasadach i warunkach opisanych we wzorze umowy:Zał.nr 6 do SIWZ.

Dopuszcza się zmiany w umowie, o których mowa w art. 144 ust.1 pkt 1-6 ustawy Pzp oraz zmiany umowy zawarte w§ 6 wzoru umowy.

W ramach przedmiotu zamówienia i w jego cenie Wykonawca zobowiązany jest do:

a) dostawy przedmiotu zamówienia bezpośrednio do wskazanego magazynu - Apteki Szpitalnej w godzinach pracy Zamawiającego w dni robocze. Dla dostawy na CITO w dni ustawowo wolne od pracy Zamawiający wskaże inne miejsce dostawy (Oddział)

b) termin realizacji poszczególnych dostaw: 24 godziny, licząc od chwili złożenia zamówienia, chyba że w/wtermin mija w dzień wolny od pracy wtedy za

— Pakietów nr 12,13,14,26,31,32,39,40- dostawy winny być realizowane w ciągu max. 48 godzin w dni robocze od chwili złożenia zamówienia,

— dla Pakietów nr 1, 2, 9, 16, 17, 23, 24, 25 (na leki dla ratowania życia), - prawo zgłaszania dostaw na CITO.

#### 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: 30/12/2019

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: 30/12/2019

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_nowytomysl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nowytomysl), w siedzibie zamawiającego w gabinecie Dyrektora – pokój nr 4. Otwarcie ofert na platformie zakupowej dokonywane będzie poprzez odszyfrowanie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem na platformie zakupowej zamawiającego.

#### **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. Ofertę wraz z wymaganymi dokumentami należy umieścić na Platformie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_nowytomysl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nowytomysl) na stronie dotyczącej niniejszego postępowania do dnia 30.12.2019 do godz. 9:00.

Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

- a) Formularz Ofertowy sporządzony i wypełniony według wzoru stanowiącego Załącznik Nr 1 do SIWZ;
- b) Formularz asortymentowo – cenowy sporządzone i wypełnione według wzoru stanowiącego Załącznik 1A do SIWZ (dla Pakietów na które składa ofertę Wykonawca);
- c) oświadczenie - Jednolity Europejski Dokument Zamówienia sporządzony i przesłany w wymaganej formie (zgodnie z instrukcją określoną w Rozdz. VII pkt 1.1. SIWZ);

d) w przypadku gdy umocowanie osoby podpisującej ofertę nie wynika z właściwego rejestru, należy dołączyć oryginał lub odpis notarialny pełnomocnictwa do reprezentowania Wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w tym postępowaniu i zawarcia umowy, podpisany przez osoby do tego umocowane zgodnie z odpisem z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej lub notariusza;;

e) wadium w formie niepieniężnej. Zaleca się złożenie w ofercie potwierdzenia wniesienia wadium w formie pieniężnej;

f) zobowiązanie podmiotu trzeciego do udostępnienia zasobów (jeśli dotyczy).

2. Na potwierdzenie, że oferowane produkty/towary spełniają wymagania SIWZ Wykonawcy składają oświadczenie w Druku OFERTA (Załącznik nr1 do SIWZ). Zamawiający może w trakcie badania i oceny złożonych ofert zażądać przedłożenia opisów/ kart charakterystyki oferowanego produktu farmaceutycznego/ dokumentów rejestracyjnych/deklaracji zgodności, potwierdzających właściwości preparatu (wyrobu) potwierdzających spełnianie wymagań narzuconych dla przedmiotu zamówienia - w/w dokumenty zostaną przedłożone przez Wykonawcę na żądanie Zamawiającego na każdym etapie postępowania przetargowego oraz realizacji umowy.

3. Oferta powinna zawierać wszystkie wymagane w niniejszym SIWZ oświadczenia i dokumenty, bez dokonywania w ich treści jakichkolwiek zastrzeżeń lub zmian ze strony wykonawcy. Oświadczenia, o których mowa w SIWZ, dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych, oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale. Pozostałe dokumenty, inne niż oświadczenia, o których mowa w zdaniu powyżej, składane są w oryginale lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem. Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poprzez oryginał należy rozumieć dokument podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną/osoby upoważnione. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie elektronicznej podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę upoważnioną/osoby upoważnione.

4. Oferta powinna być:

- sporządzona w sposób czytelny na podstawie załączników niniejszej SIWZ w języku polskim,
- złożona w formie elektronicznej za pośrednictwem [https://platformazakupowa.pl/pn/szpital\\_nowytomysl](https://platformazakupowa.pl/pn/szpital_nowytomysl),
- podpisana kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione.

3. Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu przewiduje możliwość zastosowania procedury o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp.

Klauzula informacyjna z art. 13 RODO w celu związanym z postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RO

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

- 1.Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Pzp.
- 2.Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
- 3.Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
- 4.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.
- 5.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 zdanie drugie Pzp albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
- 6.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.
- 7.Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 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.
- 8.Jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej odwołanie wnosi się nie później niż w terminie:
  - a)30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
  - b)6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia.
- 9.Jeżeli koniec terminu do wykonania czynności przypada na sobotę lub dzień ustawowo wolny od pracy, termin upływa dnia następnego po dniu lub dniach wolnych od pracy.
- 10.Odwołanie rozpoznaje Krajowa Izba Odwoławcza w terminie 15 dni od dnia jego doręczenia Prezesowi Izby.
- 11.Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
- 12.Pozostałe informacje dotyczące środków ochrony prawnej zawarte są w ustawie z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych, w Dziale VI – Środki ochrony prawnej.

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

Oficjalna nazwa: Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17 A

Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
Tel.: +48 224587801

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**  
22/11/2019