

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:150593-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Nowy Tomyśl: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 063-150593**

**Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**

**Wyniki postępowania**

**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 Hołogi

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.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.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

**II.1.7) Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 4 723 542.06 PLN

**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**

Cena

**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.2.13) 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**

Cena

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.2.13) **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 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 3.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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.2.13) 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 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 4.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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.2.13) 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 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 5.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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.2.13) **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 anestezjologiczne (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**

Cena

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.2.13) **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 anestezjologiczne (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**

Cena

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.2.13) **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**

Cena

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.2.13) **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 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 9. Zamawiający zastrzega sobie możliwość dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia)

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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.2.13) **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 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 10.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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.2.13) **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**

Cena

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.2.13) **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 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 12.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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**  
Cena
- 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.2.13) **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 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 14.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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**  
Cena
- 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.2.13) **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 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 16.  
Zamawiający zastrzega sobie prawo zgłaszania dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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 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 17.  
Zamawiający zastrzega sobie prawo zgłaszania dostaw na CITO (na leki dla ratowania życia).
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena

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.2.13) **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**

Cena

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.2.13) **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**

Cena

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.2.13) **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**

Cena

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.2.13) **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**

Cena

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.2.13) **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**

Cena

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.2.13) 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 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 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**

Cena

**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.2.13) 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 KRWIPOCHODNE (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**  
Cena
- 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.2.13) **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**  
Cena
- 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.2.13) **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 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 26.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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 PRZECIW 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 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 27.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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 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 28.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

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.2.13) **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**  
Cena
- 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.2.13) **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 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 30.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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**  
Cena
- 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.2.13) **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**  
Cena
- 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.2.13) **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 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 33.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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 (Zał. 1A do SIWZ) Pakiet nr 34.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) 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 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 35.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena

**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.2.13) 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 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 36.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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 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 37.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena
- 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.2.13) **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**  
Cena
- 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.2.13) **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 Tomyślu, 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**  
Cena
- 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.2.13) 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 Tomyślu, 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**

Cena

**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.2.13) 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 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.1.6) 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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2019/S 229-561569](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 1**

**Część nr: 1**

**Nazwa:**

Pakiet nr 1. LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: NIP 894-25-56-799

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 625 030.83 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 612 225.52 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 2**

**Część nr: 2**

**Nazwa:**

Pakiet nr 2. LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

24/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.; Katowice

Krajowy numer identyfikacyjny: 525-240-95-76

Adres pocztowy: ul. Szopienicka 77

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 267 044.76 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 272 669.42 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 3**

**Część nr: 3**

**Nazwa:**

Pakiet nr 3. Środki odurzające i psychotropowe

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-264-39-21  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 106 274.99 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 98 044.35 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 4

**Część nr:** 4

**Nazwa:**

Pakiet Nr 4. GĄBKA GARAMYCYNOWA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna CEFARM S.A.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5250004220  
Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 16  
Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9  
Kod pocztowy: 01-248  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 323.13 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 110.80 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 5**

**Część nr: 5**

**Nazwa:**

Pakiet nr 5. Leki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-264-39-21

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 145 223.03 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 136 554.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 6

**Część nr:** 6

**Nazwa:**

Pakiet nr 6. Leki anestetyczne (I)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 648-10-08-230

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 42 895.19 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 56 680.74 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 7

**Część nr:** 7

**Nazwa:**

Pakiet nr 7. Leki anestetyczne (II)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8271818828  
Adres pocztowy: ul. Kruczkowskiego 8  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 00-380  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 97 817.21 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 87 500.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 8

**Część nr:** 8

**Nazwa:**

Pakiet nr 8. LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sanofi-Aventis Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8130140525  
Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 00-203  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 47 295.19 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 43 962.90 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 9

**Część nr:** 9

**Nazwa:**

Pakiet nr 9. ACTILYSE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-264-39-21

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 357 999.87 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 350 075.20 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**



**Zamówienie nr:** 10

**Część nr:** 10

**Nazwa:**

Pakiet nr 10. LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7281341936

Adres pocztowy: Ul. Podlipie 16

Miejscowość: Stryków

Kod NUTS: PL71

Kod pocztowy: 95-010

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 189 511.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 213 585.68 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 11

**Część nr:** 11

**Nazwa:**

Pakiet 11. VANCOMYCIN

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: MIP Pharma Polska Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5262627553  
Adres pocztowy: Ul. Orzechowa 5  
Miejscowość: Gdańsk  
Kod NUTS: PL634  
Kod pocztowy: 80-175  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 731.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 200.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 12

**Część nr:** 12

**Nazwa:**

Pakiet nr 12. KONTRASTY (1)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 648-10-08-230  
Adres pocztowy: ul. Hubska 44  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 50-502  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 215 239.20 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 195 400.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 13

**Część nr:** 13

**Nazwa:**

Pakiet nr 13. KONTRASTY (2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-264-39-21

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 91 026.54 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 89 094.20 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 14

**Część nr:** 14

**Nazwa:**

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

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 15**

**Część nr: 15**

**Nazwa:**

Pakiet nr 15. LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 648-10-08-230

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 308 944.79 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 312 762.59 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr: 16**

**Część nr: 16**

**Nazwa:**

Pakiet nr 16. Leki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
14/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 648-10-08-230  
Adres pocztowy: ul. Hubska 44  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 50-502  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 198 097.59 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 196 033.98 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 17

**Część nr:** 17

**Nazwa:**

Pakiet nr 17. ANTYBIOTYKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
14/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 521-29-35-353  
Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 134  
Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 02-305  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 78 034.44 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 76 280.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 18

**Część nr:** 18

**Nazwa:**

Pakiet nr 18. LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Noy Tomyśl

Kod NUTS: PL41

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 67 548.69 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 71 108.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 19

**Część nr:** 19

**Nazwa:**

Pakiet nr 19. Preparaty stosowane w leczeniu spastyczności kończyny dolnej i górnej po udarze mózgu

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-264-39-21

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 866.27 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 95 592.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 20

**Część nr:** 20

**Nazwa:**

Pakiet nr 20. LINCOMYCINUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799  
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A  
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-264-39-21  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 506.00 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 21 320.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 21

**Część nr:** 21

**Nazwa:**

Pakiet nr 21. Enoxaparinum natricum

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2



Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sanofi-Aventis Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8130140525  
Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 00-203  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 115 473.07 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 39 552.70 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 22

**Część nr:** 22

**Nazwa:**

Pakiet nr 22. Leki

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 525-240-95-76  
Adres pocztowy: ul. Szopienicka 77  
Miejscowość: Katowice  
Kod NUTS: PL22A  
Kod pocztowy: 40-431  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 77 268.07 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 149.82 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 23

**Część nr:** 23

**Nazwa:**

Pakiet nr 23. PREPARAT DO TAMOWANIA KRWAWIEŃ ATYPOWYCH

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

**V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Neuca SA

Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162

Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 87-100

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

**V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 38 893.19 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 018.64 PLN

**V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 24

**Część nr:** 24

**Nazwa:**

Pakiet nr 24. PREPARATY KRWIOPROCHODNE (1)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

**V.2) Udzielenie zamówienia**

**V.2.1) Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

**V.2.2) Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-264-39-21

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 156 007.50 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 116 547.40 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 25

**Część nr:** 25

**Nazwa:**

Pakiet nr 25. PREPARATY KRWIOPOCHODNE (2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 26

**Część nr:** 26

**Nazwa:**

Pakiet nr 26. LEKI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
14/02/2020
- V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 1  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: Przedsiębiorstwo Farmaceutyczne ANPHARM SA  
Krajowy numer identyfikacyjny: 1180059253  
Adres pocztowy: ul. Annopol 6B  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 03-236  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**  
Oficjalna nazwa: SERVIER POLSKA SERVICES Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5272367467  
Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 10  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 01-248  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**  
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 360.10 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 082.00 PLN
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 27

**Część nr:** 27

**Nazwa:**

Pakiet nr 27. LEKI PRZECIWIW NADKWASOCIE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**  
14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**  
Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 7281341936  
Adres pocztowy: Ul. Podlipie 16  
Miejscowość: Stryków  
Kod NUTS: PL71  
Kod pocztowy: 95-010  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 113 839.44 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 103 900.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 28

**Część nr:** 28

**Nazwa:**

Pakiet nr 28. CEFTRIAXONUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 849-00-00-039  
Adres pocztowy: ul. Kazimierzowska 46/48 lok.35  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 02-546  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 87 978.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 57 000.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 29

**Część nr:** 29

**Nazwa:**

Pakiet nr 29. CLINDAMYCINUM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 521-29-35-353

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 134

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 02-305

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 959.01 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 200.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 30

**Część nr:** 30

**Nazwa:**

Pakiet nr 30. MEROPENEM

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 521-29-35-353  
Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 134  
Miejscowość: Warszawa  
Kod NUTS: PL911  
Kod pocztowy: 02-305  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 420.08 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 98 110.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 31

**Część nr:** 31

**Nazwa:**

Pakiet nr 31. INSULINY

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3  
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0  
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3  
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Neuca SA  
Krajowy numer identyfikacyjny: 8790017162  
Adres pocztowy: ul. Szosa Bydgoska 58  
Miejscowość: Toruń  
Kod NUTS: PL613  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 26 920.84 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 105.80 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 32

**Część nr:** 32

**Nazwa:**

Pakiet nr 32. FRAXIPARYNA

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASPEN PHARMA IRELAND LIMITED

Adres pocztowy: One George's Quay Plaza, Companies Registration Office nr 525086,

Miejscowość: Dublin 2

Kod NUTS: IE061

Państwo: Irlandia

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 86 991.21 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 85 031.80 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

W ramach zamówienia przewidywane jest zlecenie podwykonawstwa

Wartość lub procentowa część, jaka ewentualnie zostanie zlecona osobom trzecim

Procentowa część: 20 %

Krótki opis części zamówienia, która może zostać zlecona podwykonawcom:

Przyjmowanie zamówień na dostawy, organizowanie transportu produktów

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 33

**Część nr:** 33

**Nazwa:**

Pakiet nr 33. Paracetamol - roztwór do infuzji

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak



V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 45 231.95 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 44 215.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 34

**Część nr:** 34

**Nazwa:**

Pakiet nr 34. PŁYNY INFUZYJNE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41  
Kod pocztowy: 64-300  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 329 334.39 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 331 778.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 35

**Część nr:** 35

**Nazwa:**

Pakiet nr 35. Płynoterapia

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Fresenius Kabi Polska Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 521-29-35-353

Adres pocztowy: Al. Jerozolimskie 134

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911

Kod pocztowy: 02-305

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 189 785.94 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 187 235.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 36

**Część nr:** 36

**Nazwa:**

Pakiet nr 36. ŻYWIENIE POZAJELITOWE i DOJELITOWE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829

Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14

Miejscowość: Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 337 661.61 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 330 840.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 37

**Część nr:** 37

**Nazwa:**

Pakiet nr 37. ŻYWIENIE DOJELITOWE

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120  
Miejscowość: Wrocław  
Kod NUTS: PL514  
Kod pocztowy: 54-613  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 5272643921  
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3  
Miejscowość: Łódź  
Kod NUTS: PL711  
Kod pocztowy: 91-342  
Państwo: Polska  
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 194 298.25 PLN  
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 191 116.23 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 38

**Część nr:** 38

**Nazwa:**

Pakiet nr 38. PŁYNY DO IRYGACJI

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.  
Krajowy numer identyfikacyjny: 7880008829  
Adres pocztowy: ul. Tysiąclecia 14  
Miejscowość: Nowy Tomyśl  
Kod NUTS: PL41  
Kod pocztowy: 64-300  
Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 831.03 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 276.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 39

**Część nr:** 39

**Nazwa:**

Pakiet nr 39. Produkty dietetyczne (1)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 648-10-08-230

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 32 007.62 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 386.67 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

**Zamówienie nr:** 40

**Część nr:** 40

**Nazwa:**

Pakiet nr 40. Produkty dietetyczne (2)

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

14/02/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799

Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A

Krajowy numer identyfikacyjny: 527-264-39-21

Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3

Miejscowość: Łódź

Kod NUTS: PL711

Kod pocztowy: 91-342

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 513.90 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 137.21 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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 (Zał. 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 poświadczonej 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:**  
25/03/2020