

08/08/2019 S152 -- Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

Polska-Bydgoszcz: Różne produkty lecznicze
2019/S 152-374341
Ogłoszenie o zamówieniu
Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr. Jana Bizuela w Bydgoszczy

ul. Ujejskiego 75

Bydgoszcz

85-168

Polska

Osoba do kontaktów: Przemysław Ściesiński - Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 - niski parter, pokój nr 018.

Tel.: +48 5236-55-495

E-mail: przetargi@biziel.pl

Faks: +48 5236-55-752

Kod NUTS: PL613

Adresy internetowe:

Główny adres: www.biziel.umk.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów opatrunkowych

Numer referencyjny: NZZ/39/P/19

II.1.2) Główny kod CPV

33690000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż i dostawa produktów leczniczych, wyrobów medycznych i materiałów opatrunkowych.

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

II.1.6) Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 1 - Insuliny

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33615100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Insuliny

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 2 – Insuliny

Część nr: 2

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33615100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Insuliny

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 3 – Insuliny

Część nr: 3

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33615100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Insuliny

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 4 – Witaminy

Część nr: 4

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

3361 6000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Witaminy

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 5 – Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę

Część nr: 5

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

3361 2000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Spazmolityki, leki antycholinergiczne lub pobudzające perystaltykę

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 6 – Związki mineralne

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33617000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Związki mineralne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 7 – Leki przeciwwymiotne

Część nr: 7

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33614000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki przeciwwymiotne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 8 – Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego

Część nr: 8

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33614000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwbiegunkowe, przeciwinwazyjne, przeciwzapalne stosowane w chorobach przewodu pokarmowego

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 9 – Terapia chorób dróg żółciowych i wątroby

Część nr: 9

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Terapia chorób dróg żółciowych i wątroby

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 10 – Substytuty osocza–preparaty krwiopochodne

Część nr: 10

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33621400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Substytuty osocza–preparaty krwiopochodne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 11 – Substytuty osocza–preparaty krwiopochodne

Część nr: 11

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33621400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Substytuty osocza–preparaty krwiopochodne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 12 - Płyny infuzyjne i krwiozastępcze

Część nr: 12

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33621400

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Płyny infuzyjne i krwiozastępcze

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 13 - Żywnienie pozajelitowe

Część nr: 13

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33692200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Żywnienie pozajelitowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 14 - Żywnienie pozajelitowe

Część nr: 14

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692200

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Żywnienie pozajelitowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 15 - Leki przeciwzkrzepowe

Część nr: 15

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki przeciwzkrzepowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 16 - Leki przeciwzakrzepowe

Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki przeciwzakrzepowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 17 - Leki przeciwzakrzepowe hamujące agregację płytek

Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33621100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki przeciwzakrzepowe hamujące agregację płytek

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 18 - Ampułki ogólnego stosowania

Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

39299100

33790000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Ampułki ogólnego stosowania

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 19 - Terapia chorób serca

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Terapia chorób serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 20 - Terapia chorób serca

Część nr: 20

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Terapia chorób serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 21 - Terapia chorób serca

Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Terapia chorób serca

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 22 - Cholesterol i trójglicerydy

Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Cholesterol i trójglicerydy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 23 - Leki zmniejszające stężenie cholesterolu i triglicerydów we krwi wiążące kwasy żółciowe i inne

Część nr: 23

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33622400

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki zmniejszające stężenie cholesterolu i triglicerydów we krwi wiążące kwasy żółciowe i inne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 24 - Leki obniżające ciśnienie krwi

Część nr: 24

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki obniżające ciśnienie krwi

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 25 - Leki obniżające ciśnienie krwi

Część nr: 25

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki obniżające ciśnienie krwi

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 26 – Leki obniżające ciśnienie krwi

Część nr: 26

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33622200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki obniżające ciśnienie krwi

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 27 – Leki moczopędne

Część nr: 27

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33622300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki moczopędne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 28 – Leki rozszerzające naczynia obwodowe

Część nr: 28

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki rozszerzające naczynia obwodowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 29 – Selektynni antagoniści wapnia działający na naczynia / bezpośrednio na serce

Część nr: 29

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Selektynni antagoniści wapnia działający na naczynia / bezpośrednio na serce

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 30 – Kortykosteroidy – preparaty dermatologiczne

Część nr: 30

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33631500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Kortykosteroidy – preparaty dermatologiczne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 31 – Kortykosteroidy – preparaty dermatologiczne

Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33631500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Kortykosteroidy – preparaty dermatologiczne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 32 – Antybiotyki i chemioterapeutyki do stosowania zewnętrznego

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33631400

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Antybiotyki i chemioterapeutyki do stosowania zewnętrznego

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 33 – Hormony płciowe

Część nr: 33

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33641300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Hormony płciowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 34 – Inne leki ginekologiczne

Część nr: 34

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33641200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Inne leki ginekologiczne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 35 – Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

Część nr: 35

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33631600

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 36 – Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie)

Część nr: 36

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33642000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Hormony nadnerczy do stosowania wewnętrznego (kortykosteroidy działające ogólnie)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 37 – Hormony tylnego płata przysadki

Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33642000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Hormony tylnego płata przysadki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 38 – Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu

Część nr: 38

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Cefalosporyny i substancje o podobnym działaniu

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 39 – Makrolity i linkozamidy

Część nr: 39

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Makrolity i linkozamidy

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 40 – Glikopeptydy

Część nr: 40

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Glikopeptydy

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 41 – Sulfonamidy + trimetoprim

Część nr: 41

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33651100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Sulfonamidy + trimetoprim

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 42 – Chinolony przeciwbakteryjne

Część nr: 42

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Chinolony przeciwbakteryjne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 43 – Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie

Część nr: 43

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwgrzybiczne działające ogólnie

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 44 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

Część nr: 44

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33651500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 45 - Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

Część nr: 45

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 46 - Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

Część nr: 46

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33651500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 47 - Alkaloidy

Część nr: 47

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Alkaloidy

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 48 - Leki alkilujące inne

Część nr: 48

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki alkilujące inne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 49 – Antymetabolity

Część nr: 49

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Antymetabolity

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 50 – Antymetabolity

Część nr: 50

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Antymetabolity

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 51 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne

Część nr: 51

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33652300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 52 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne

Część nr: 52

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33652300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 53 – Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu

Część nr: 53

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 54 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33652100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Pozostałe leki przeciwnowotworowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 55 – Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo

Część nr: 55

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33632200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Środki zwiotczające mięśnie działające ośrodkowo i obwodowo

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 56 – Leki przeciwpadaczkowe

Część nr: 56

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwpadaczkowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 57 – Leki przeciwpadaczkowe

Część nr: 57

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661300

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwpadaczkowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 58 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

Część nr: 58

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 59 – Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

Część nr: 59

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki znieczulające ogólnie i miejscowo

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 60 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

Część nr: 60

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661500

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 61 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

Część nr: 61

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 62 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

Część nr: 62

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki psychotropowe (psycholeptyczne)

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 63 – Leki przeciwdepresyjne – selektywne inhibitory wychwytu zwrotnego serotoniny

Część nr: 63

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33661500

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwdepresyjne – selektywne inhibitory wychwyty zwrotnego serotoniny

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 64 – Leki przeciwbólowe

Część nr: 64

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661200

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwbólowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 65 – Inne leki działające na układ nerwowy – preparaty stosowane w zawrotach głowy

Część nr: 65

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33661700

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Inne leki działające na układ nerwowy – preparaty stosowane w zawrotach głowy

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 66 – Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych)

Część nr: 66

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33670000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych)

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 67 – Leki oftalmologiczne

Część nr: 67

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki oftalmologiczne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 68 – Leki stosowane w jaskrze i zwężające źrenicę–analogi prostaglandyn

Część nr: 68

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki stosowane w jaskrze i zwężające źrenicę–analogi prostaglandyn

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 69 – Środki kontrastowe niejonowe

Część nr: 69

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Środki kontrastowe niejonowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości – Nazwa: Termin realizacji bieżącego zamówienia / Waga: 30
Kryterium jakości – Nazwa: Termin załatwienia reklamacji jakościowej / Waga: 10
Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 70 – Paramagnetyczne środki cieniujące

Część nr: 70

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Paramagnetyczne środki cieniujące

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 71 – Paramagnetyczne środki cieniujące

Część nr: 71

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Paramagnetyczne środki cieniujące

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 72 - Leki oftalmologiczne - preparaty diagnostyczne

Część nr: 72

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki oftalmologiczne - preparaty diagnostyczne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 73 - Leki inne

Część nr: 73

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki inne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 74 – Leki inne

Część nr: 74

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki inne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 75 – Leki inne

Część nr: 75

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki inne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 76 – Leki inne

Część nr: 76

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki inne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 77 – Leki inne

Część nr: 77

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Leki inne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 78 – Alergeny odczulające

Część nr: 78

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Alergeny odczulające

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 79 – Preparaty dietetyczne i odżywki

Część nr: 79

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

15882000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Preparaty dietetyczne i odżywki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 80 – Preparaty dietetyczne i odżywki

Część nr: 80

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

15882000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Preparaty dietetyczne i odżywki

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 81 – Opatrunki, mocowania opatrunków

Część nr: 81

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Opatrunki, mocowania opatrunków

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 82 – Chłonne gąbki o działaniu hemostatycznym

Część nr: 82

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33140000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Chłonne gąbki o działaniu hemostatycznym

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 83 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne

Część nr: 83

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 84 – Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne

Część nr: 84

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 85 – Opatrunki jałowe

Część nr: 85

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Opatrunki jałowe

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 86 – Opatrunki jałowe–tamponada typu Merocel

Część nr: 86

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Opatrunki jałowe–tamponada typu Merocel

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 87 – Materiały medyczne różne

Część nr: 87

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33680000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Materiały medyczne różne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 88 – Zestawy do cewnikowania, zestawy opatrunkowe jałowe, zestawy zabiegowe jałowe

Część nr: 88

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33141116

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Zestawy do cewnikowania, zestawy opatrunkowe jałowe, zestawy zabiegowe jałowe

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 89 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

Część nr: 89

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33680000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 90 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

Część nr: 90

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33680000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 91 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

Część nr: 91

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33680000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Grupa 92 – Leki oftalmologiczne – preparaty diagnostyczne

Część nr: 92

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33662100

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki oftalmologiczne - preparaty diagnostyczne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 93 - Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

Część nr: 93

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33680000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 94 - Formaldehyd do histopatologii

Część nr: 94

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33692000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Leki oftalmologiczne – preparaty diagnostyczne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 93 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

Część nr: 93

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33680000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

II.2)Opis

II.2.1)Nazwa:

Grupa 94 – Formaldehyd do histopatologii

Część nr: 94

II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV

33692000

II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4)Opis zamówienia:

Formaldehyd do histopatologii

II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

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

Cena – Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14)Informacje dodatkowe

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1)Warunki udziału

III.1.1)Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego

Wykaz i krótki opis warunków:

I. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

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

2.Spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

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

a)w przypadku oferowania produktów leczniczych – Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne. W przypadku wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne uprawnienia pozwalające na obrót produktami leczniczymi.

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

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

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

Grupa 79 – 55 000,00 PLN Grupa 80 – 90 000,00 PLN Grupa 81 – 6 000,00 PLN Grupa 82 – 4 000,00 PLN Grupa 83 – 19 000,00 PLN Grupa 84 – 13 000,00 PLN Grupa 85 – 1 900,00 PLN Grupa 86 – 21 000,00 PLN Grupa 87 – 2 700,00 PLN Grupa 88 – 3 900,00 PLN Grupa 89 – 2 000,00 PLN

Grupa 90 – 600,00 PLN Grupa 91 – 500,00 PLN Grupa 92 – 600,00 PLN Grupa 93 – 1 000,00 PLN Grupa 94 – 3 000,00 PLN

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

W przypadku grup od 1 do 78 – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Uwaga:

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

ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Wartości przeliczenie będą z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

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

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

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

Uwaga.

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu wystarczy ogólne oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu tychże warunków poprzez wypełnienia JEDZ-a w części IV:

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Kryteria kwalifikacji w pkt. 5 - OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI.

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

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

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

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

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

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego.

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

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

2.2. odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy,

2.3. oświadczenia wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji - dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności,

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

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

2.6. W celu potwierdzenia posiadania stosownych uprawnień:

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

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

c) zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny, Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej - składa dokument wydany przez właściwy organ kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że jest uprawniony do obrotu produktami leczniczymi.

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

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

a) oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia:

• w zakresie produktów leczniczych posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne - wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ

Lub

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

• w zakresie wyrobów medycznych posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, tzn.: deklarację zgodności i/lub certyfikat CE - wzór określony w załączniku

nr 6 do SIWZ. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający będzie miał prawo wezwać Wykonawcę do przedłożenia deklaracji zgodności i/lub certyfikatu zgodności

Lub

· posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania, w przypadku jeżeli nie podlega on regulacji ustawy prawo farmaceutyczne ani o wyrobach medycznych – wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ.

b)aktualne materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia (np. opisy, prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty) – Dokumenty wymienione w tym podpunkcie, nie muszą potwierdzać wszystkich zaoferowanych parametrów – dotyczy grup od 79 do 94.

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

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

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

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

Uwaga:

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

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

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

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

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

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

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

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

III.1.3)Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

- 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub
- 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykáže zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w ppkt 7.1.

7.6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom.

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

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

Grupa 1 – 27,00 PLN Grupa 2 – 110,00 PLN Grupa 3 – 46,00 PLN Grupa 4 – 120,00 PLN Grupa 5 – 87,00 PLN Grupa 6 – 0,80 PLN Grupa 7 – 57,00 PLN Grupa 8 – 108,00 PLN
Grupa 9 – 47,00 PLN Grupa 10 – 7 900,00 PLN Grupa 11 – 1 250,00 PLN Grupa 12 – 31,00 PLN Grupa 13 – 1 160,00 PLN
Grupa 14 – 4 820,00 PLN Grupa 15 – 2 100,00 PLN Grupa 16 – 158,00 PLN
Grupa 17 – 256,00 PLN Grupa 18 – 41,00 PLN Grupa 19 – 730,00 PLN Grupa 20 – 86,00 PLN Grupa 21 – 130,00 PLN Grupa 22 – 130,00 PLN Grupa 23 – 39,00 PLN Grupa 24 – 8 240,00 PLN
Grupa 25 – 12,00 PLN Grupa 26 – 51,00 PLN Grupa 27 – 60,00 PLN Grupa 28 – 4,00 PLN Grupa 29 – 46,00 PLN Grupa 30 – 27,00 PLN Grupa 31 – 1,00 PLN Grupa 32 – 97,00 PLN
Grupa 33 – 16,00 PLN Grupa 34 – 9,00 PLN Grupa 35 – 26,00 PLN Grupa 36 – 500,00 PLN Grupa 37 – 1 540,00 PLN Grupa 38 – 6 380,00 PLN Grupa 39 – 7,00 PLN Grupa 40 – 910,00 PLN
Grupa 41 – 0,80 PLN Grupa 42 – 9,00 PLN Grupa 43 – 5 940,00 PLN Grupa 44 – 3 850,00 PLN Grupa 45 – 160,00 PLN Grupa 46 – 82,00 PLN Grupa 47 – 37,00 PLN Grupa 48 – 250,00 PLN
Grupa 49 – 820,00 PLN Grupa 50 – 460,00 PLN Grupa 51 – 47 770,00 PLN Grupa 52 – 33 600,00 PLN Grupa 53 – 2 520,00 PLN Grupa 54 – 2 020,00 PLN Grupa 55 – 72,00 PLN Grupa 56 – 12,00 PLN
Grupa 57 – 0,80 PLN Grupa 58 – 180,00 PLN Grupa 59 – 66,00 PLN Grupa 60 – 6,00 PLN Grupa 61 – 350,00 PLN Grupa 62 – 78,00 PLN Grupa 63 – 30,00 PLN Grupa 64 – 1 440,00 PLN

Grupa 65 – 37,00 PLN Grupa 66 – 69,00 PLN Grupa 67 – 4 360,00 PLN Grupa 68 – 7,00 PLN Grupa 69 – 4 460,00 PLN Grupa 70 – 102,00 PLN Grupa 71 – 1 310,00 PLN Grupa 72 – 15,00 PLN
Grupa 73 – 58 800,00 PLN Grupa 74 – 16 820,00 PLN Grupa 75 – 3 500,00 PLN Grupa 76 – 1 290,00 PLN Grupa 77 – 3 000,00 PLN Grupa 78 – 5 120,00 PLN Grupa 79 – 1 150,00 PLN Grupa 80 – 1 860,00 PLN
Grupa 81 – 130,00 PLN Grupa 82 – 98,00 PLN Grupa 83 – 380,00 PLN Grupa 84 – 270,00 PLN Grupa 85 – 39,00 PLN Grupa 86 – 430,00 PLN Grupa 87 – 55,00 PLN Grupa 88 – 80,00 PLN
Grupa 89 – 40,00 PLN Grupa 90 – 13,00 PLN Grupa 91 – 11,00 PLN Grupa 92 – 12,00,00 PLN Grupa 93 – 21,00 PLN Grupa 94 – 62,00 PLN

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Warunki realizacji umowy: Zgodnie z warunkami określonymi w projekcie umowy – zał. nr 3 do SIWZ.

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

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

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

IV.1.4) Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu

IV.1.6) Informacje na temat aukcji elektronicznej

IV.1.8) Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

IV.2.1) Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału

Data: 10/09/2019

Czas lokalny: 09:00

IV.2.3) Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom

IV.2.4) Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:

Polski

IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 10/09/2019

Czas lokalny: 09:15

Miejsce:

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lok. 018 – niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy, POLSKA.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Osoby uprawnione do porozumiewania się z Wykonawcami:

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

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

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: wszyscy zainteresowani.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

I. Podstawy wykluczenia wykonawców

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

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

II. Udostępnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia

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

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

III. Warunki zmiany umowy:

1. Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany umowy:

1) w przypadku wystąpienia okoliczności wskazanych w ustawie prawo zamówień publicznych (ustawy Pzp), w szczególności w art. 144 ust. 1 pkt 2 -6 ustawy Pzp, na zasadach określonych w tej ustawie,

2) w zakresie zastąpienia produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy produktami/wyrobami zamiennymi, przy zachowaniu parametrów i zakresu zastosowania co najmniej równorzędnych z produktami/wyrobami będącymi przedmiotem umowy i cenie nie wyższej niż określona w niniejszej umowie w przypadku czasowej lub trwałej niedostępności produktów/wyrobów określonych w umowie,

3) w zakresie zastąpienia produktów/wyrobów będących przedmiotem umowy, produktami/wyrobami zamiennymi przy zachowaniu parametrów i zakresu zastosowania co najmniej równorzędnych z produktami/wyrobami będącymi przedmiotem umowy i cenie nie wyższej niż określona w niniejszej umowie w przypadku wprowadzenia nowego produktu/wyrobu stanowiącego odpowiednik produktu/wyrobu będącego przedmiotem umowy,

4) w zakresie przedłużenia czasu trwania umowy w przypadku nie zrealizowania przedmiotu umowy w całości w okresie określonym w umowie; łączny okres obowiązywania umowy, której czas trwania został przedłużony, nie może być dłuższy niż 4 lata.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

05/08/2019

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