24/01/2019    S17    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

**Polska-Jelenia Góra: Produkty farmaceutyczne**

**2019/S 017-035349**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1)**Nazwa i adresy**

Wojewódzkie Centrum Szpitalne Kotliny Jeleniogórskiej  
ul. Ogińskiego 6  
Jelenia Góra  
58-506  
Polska  
Osoba do kontaktów: Karol Orkiszewski, Jerzy Świątkowski  
Tel.: +48 757537286  
E-mail: [przetargi@spzoz.jgora.pl](mailto:przetargi@spzoz.jgora.pl?subject=TED)  
Faks: +48 757543883  
Kod NUTS: PL515

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spzoz.jgora.pl](http://www.spzoz.jgora.pl)

I.2)**Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.platformazakupowa.pl/wcskj](http://www.platformazakupowa.pl/wcskj)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [www.platformazakupowa.pl/wcskj](http://www.platformazakupowa.pl/wcskj)

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

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1)**Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1)**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych stosowanych w chemioterapii oraz w ramach programów lekowych

II.1.2)**Główny kod CPV**

33600000

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

Zamówienie dotyczy dostawy produktów leczniczych stosowanych w chemioterapii oraz w ramach programów lekowych dla Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej

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:**

Aprepitant

Część nr: Pakiet nr 1

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9:00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2,00 PLN. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Bendamustinum

Część nr: 2

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 6,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Bicalutamidum

Część nr: 3

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 18,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Bleomycinum

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 77,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Calcii folinas

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 054,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Capecitabinum

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 408,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Carboplatinum

Część nr: 7

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 304,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Chlorambucilum

Część nr: 8

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 14,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cisplatinum

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 454,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cyclophosphamidum

Część nr: 10

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 183,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cyclophosphamidum

Część nr: 11

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 18,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cytarabinum

Część nr: 12

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Dacarbazinum

Część nr: 13

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 7,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Darbepoetinum alfa

Część nr: 14

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 7 246,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Docetaxelum

Część nr: 15

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 149,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Doxorubicinum

Część nr: 16

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 207,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Doxorubicinum Lip. Peg.

Część nr: 17

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 510,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Doxorubicinum Liposomanum

Część nr: 18

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 56,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Epirubicinum

Część nr: 19

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 71,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Epoetinum βEpoetinum βEpoetinum βEpoetinum β

Część nr: 20

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 991,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Etoposidum

Część nr: 21

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 55,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Filgrastimum

Część nr: 22

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 112,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Fluorouracilum

Część nr: 23

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 546,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Fulvestrantum

Część nr: 24

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1506,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Gemcitabinum

Część nr: 25

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 283,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Hydroxycarbamidum

Część nr: 26

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Ifosfamidum

Część nr: 27

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 498,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Irinotecanum

Część nr: 28

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 476,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Lipegfilgrastimum

Część nr: 29

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2 041,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Melphalanum

Część nr: 30

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 4,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Mesnum

Część nr: 31

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 153,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Methotrexatum

Część nr: 32

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 88,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Mitomycinum

Część nr: 33

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 27,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Mitoxantronum

Część nr: 34

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 3,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Octreotidum

Część nr: 35

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 718,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Ondansetronum

Część nr: 36

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 83,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Oxaliplatinum

Część nr: 37

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 220,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Paclitaxelum

Część nr: 38

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 416,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pegfilgrastimum

Część nr: 39

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 3 600,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pemetrexedum

Część nr: 40

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 137,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Temozolomidum

Część nr: 41

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 652,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Topotecanum

Część nr: 42

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 538,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Topotecanum

Część nr: 43

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 27,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Vinblastinum

Część nr: 44

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 12,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Vincristinum

Część nr: 45

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 10,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Vinorelbinum

Część nr: 46

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 271,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Vinorelbinum

Część nr: 47

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 5 359,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Abirateron

Część nr: 48

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 7 613,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Aflibercet (pakiet usunięty z postępowania)

Część nr: 49

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

II.2.4)**Opis zamówienia:**

BRAK POZYCJI ASORTYMENTOWYCH

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Pakiet usunięty z postępowania

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Axitinib

Część nr: 50

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2 275,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Bevacizumab

Część nr: 51

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 9 281,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cabozantinib (pakiet usunięto z postępowania)

Część nr: 52

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

II.2.4)**Opis zamówienia:**

BRAK POZYCJI ASORTYMENTOWYCH

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Pakiet usunięty z postępowania

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cetuximab

Część nr: 53

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 5 248,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cobimetynib

Część nr: 54

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 6 811,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Crizotinib

Część nr: 55

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 140,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Dabrafenib

Część nr: 56

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 6 491,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Enzalutamid

Część nr: 57

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2 995,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Erlotinib

Część nr: 58

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 3 463,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Everolimus

Część nr: 59

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2 439,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Gefitynib

Część nr: 60

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 257,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Interferon α-2a

Część nr: 61

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 3,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Interferon α-2b

Część nr: 62

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 61,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Lapatynib

Część nr: 63

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 3 343,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Nivolumab

Część nr: 64

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 9 391,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Osimertinib

Część nr: 65

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 6 363,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Paclitaxel albuminatum

Część nr: 66

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 585,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Panitumumab

Część nr: 67

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 4 000,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pazopanib

Część nr: 68

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2 861,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pembrolizumab

Część nr: 69

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 9 298,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pertuzumabum

Część nr: 70

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 9 298,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Rituximab

Część nr: 71

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 619,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Rituximab

Część nr: 72

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 83,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Sorafenib

Część nr: 73

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2 198,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Sunitinib

Część nr: 74

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 6 338,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Temsirolimus

Część nr: 75

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa.

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 204,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Trabectedinum

Część nr: 76

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 3 252,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Trabectedinum

Część nr: 77

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 255,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Trastuzumab

Część nr: 78

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 19 215,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Trastuzumab

Część nr: 79

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 5 267,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Vemurafenib

Część nr: 80

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 6 993,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Dimetylis fumaras

Część nr: 81

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2 082,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Glatirameri acetas

Część nr: 82

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 845,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Interferon β-1a

Część nr: 83

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 2 097,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Interferon β-1a

Część nr: 84

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 398,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Interferon β-1b

Część nr: 85

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 3 060,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Peginterferon β-1a

Część nr: 86

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 351,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Teriflunomid

Część nr: 87

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 26,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Cinacalcet

Część nr: 88

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

3 pozycje asortymentowe

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 209,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Paricalcitol

Część nr: 89

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 53,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Palivizumab

Część nr: 90

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

2 pozycje asortymentowe

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 1 942,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Pirfenidon

Część nr: 91

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 4 992,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Nintedanib

Część nr: 92

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20 %

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20 %

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 812,00 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Atezolizumab

Część nr: 93

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9.00 w dni robocze).

II.2.4)**Opis zamówienia:**

1 pozycja asortymentowa

Szczegóły dotyczące zamówienia zawarte w SIWZ, dostępnym na stronie Zamawiającego.

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: Cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: Termin rozpatrzenia reklamacji dla wad ukrytych / Waga: 20

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

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**

Złożona oferta musi być zabezpieczona wadium obejmującym okres związania ofertą o wartości 13 881,93 zł. Wadium powinno być wniesione przed upływem terminu składania ofert.

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:

Wykonawcy posiadają kompetencję lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, tj. posiadają dla hurtowni farmaceutycznych zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz.U. z 2010 r. nr 220 poz. 1447 ze zm.).

III.1.2)**Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

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

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

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Wykonawca zobowiązany jest do wykonania dostaw cząstkowych przedmiotu umowy, na podstawie składanych przez Zamawiającego zamówień ilościowo- asortymentowych, w ciągu 2 dni roboczych (max 3 dni robocze), od chwili otrzymania telefonicznego lub pisemnego zamówienia. Jeżeli dostawa wypada w dniu wolnym od pracy lub poza godzinami pracy działu Zamawiającego odpowiedzialnego za realizację zamówienia dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie. W przypadku zamówienia w trybie pilnym „cito” dostawa będzie dokonana w ciągu ...24... godzin od chwili złożenia zamówienia.

2. Wykonawca zobowiązuje się dostarczać towar transportem własnym bądź obcym spełniającym odpowiednie wymagania techniczne, zapewniając jego rozładunek, bezpośrednio w siedzibie Zamawiającego, tj. magazyn Apteki Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej (do godziny 9:00 w dni robocze).

Szczegóły warunków realizacji umowy zawarte w SIWZ (Rozdział II SIWZ).

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

IV.1.6)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

IV.2.1)**Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 27/02/2019

Czas lokalny: 10:00

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: 27/02/2019

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Otwarcie ofert jest jawne i odbędzie się w Sali Konferencyjnej (pok. 003 niski parter), WCSKJ, ul. Ogińskiego 6, 58-506 Jelenia Góra, POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1)**Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2)**Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

1. Postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego. Zamawiający zastosuje procedurę uregulowaną w art. 24aa ustawy Pzp, tzw. „procedura odwrócona”.

2. ZAMAWIAJĄCY WYMAGA NA WEZWANIE DOSTRACZENIA PRZEZ WYKONAWCĘ ZGODNIE Z ART. 26 UST. 1 Ustawy pzp wykazu dokumentów potwierdzających, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego:

b) Dla pakietów 7, 9, 15, 16, 21, 23, 38:

Dla zaoferowanego asortymentu (każda pozycja z pakietu) Wykonawca przedstawi charakterystykę produktu leczniczego w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za oryginałem

3.W celu wstępnego potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu określonych przez Zamawiającego w pkt. 5.1. SIWZ oraz braku podstaw do wykluczeniu wskazanych w pkt. 5.2. SIWZ Wykonawca składa wraz z ofertą aktualne na dzień składania ofert oświadczenie

W formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (dalej: JEDZ), sporządzone zgodnie z wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym KE (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (wzór JEDZ stanowi Załącznik nr 4 do SIWZ).

4.W celu definitywnego tj. zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 6.6 SIWZ potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, a także działając na podstawie postanowień pkt. 6.7. SIWZ, Wykonawca przedłoży:

— Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w myśl przepisów ustawy o swobodzie działalności gospodarczej (t.j. Dz. U. z 2010r. Nr 220 poz. 1447 ze zm.) - należy przedstawić w formie oryginału lub kserokopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę.

5. W celu definitywnego tj. zgodnie z zasadami określonymi w pkt. 6.6 SIWZ potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu z postępowania, a także działając na podstawie postanowień pkt. 6.7. SIWZ, Wykonawca przedłoży (dotyczy każdej z Części zamówienia):

— Aktualną informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13), 14)

I 21) ustawy PZP, wystawioną nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

— Aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 5 pkt 1) ustawy PZP, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert

— zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji

— zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; Więcej informacji dotyczących wykluczeń zawartych jest w SIWZ dostępnym na stronie Wojewódzkiego Centrum Szpitalnego Kotliny Jeleniogórskiej.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17 a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

VI.4.3)**Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dot. uzupełnienia VI. 3) Informacje dodatkowe:

Wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty następujące dokumenty i oświadczenia:

— Wypełniony Formularz oferty wraz z Formularzem cenowym – Załącznik nr 1 do SIWZ - należy przedstawić w formie oryginału zgodnie ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale III do SIWZ,

— Dowód wniesienia wadium (wysokość wadium określona w pkr. 9 SIWZ),

— Oświadczenie o podatku VAT – Załącznik nr 3 - należy przedstawić w formie oryginału zgodnie ze wzorem zamieszczonym w Rozdziale IV do SIWZ,

— Pełnomocnictwo do podpisania oferty, oświadczeń i dokumentów składających się na ofertę, o ile pełnomocnictwo to nie wynika z innych dokumentów dołączonych do oferty - należy przedstawić W formie oryginału lub kopii potwierdzonej przez notariusza,

— W przypadku oferty składanej przez wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia do oferty powinno zostać załączone pełnomocnictwo dla osoby uprawnionej do reprezentowania ich w postępowaniu albo do reprezentowania ich w postępowaniu i zawarcia umowy - należy przedstawić w formie oryginału lub kopii potwierdzonej przez notariusza.

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17 a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

VI.5)**Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

22/01/2019

==============================================================

**Zamieszczone od dnia 24.01.2019 r.**

* **DUUE**
* **Tablica ogłoszeń w z siedzibie Zamawiającego**
* **Strona internetowa Zamawiającego**
* **Strona internetowa za pośrednictwem platformy zakupowej Open Nexus**