

30/03/2020 S63 Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta  
Polska-Bydgoszcz: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 063-150456  
Ogłoszenie o zamówieniu  
Dostawy

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Bizieła w Bydgoszczy

Adres pocztowy: ul. Ujejskiego 75

Miejscowość: Bydgoszcz

Kod NUTS: PL613

Kod pocztowy: 85-168

Państwo: Polska

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

E-mail: [przetargi@biziel.pl](mailto:przetargi@biziel.pl)

Tel.: +48 5236-55-135

Faks: +48 5236-55-752

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.biziel.umk.pl](http://www.biziel.umk.pl)

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk)

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych

Numer referencyjny: NZZ/15/P/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż, dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych w zakresie 42 grup.

**II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość**

**II.1.6) Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 1

Część nr: 1

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

33615100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 1 – Insuliny

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 2

Część nr: 2

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

33615000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 2 – Produkty lecznicze używane przy cukrzycy

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 3  
Część nr: 3  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33621100  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Grupa 3 – Leki przeciwzkrzepowe  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 4  
Część nr: 4  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33621200  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Grupa 4 – Leki przeciwkrwotoczne – czynniki krzepnięcia  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 5  
Część nr: 5  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33622400  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Grupa 5 – Leki beta-adrenolityczne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 6  
Część nr: 6  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33622800  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 6 – Leki działające na układ Renina-Angiotensyna  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 7  
Część nr: 7  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 7 – Antagoniści angiotensyny II  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 8  
Część nr: 8  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33641300  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 8 – Hormony płciowe  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 9  
Część nr: 9  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33641300  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 9 – Hormony płciowe  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 10  
Część nr: 10  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33641200  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 10 – Inne leki ginekologiczne  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 11  
Część nr: 11  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33641200  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 11 – Inne leki ginekologiczne  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 12  
Część nr: 12  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33642000  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Grupa 12 – Hormony tylnego płata przysadki

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 13

Część nr: 13

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

33651600

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Grupa 13 – Szczepionki

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 14

Część nr: 14

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

33651100

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Grupa 14 – Karbapenemy

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 15

Część nr: 15

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

33651500

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Grupa 15 – Surowice odpornościowe i immunoglobuliny

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 16  
Część nr: 16  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 16 – Antybiotyki cytotostatyczne i substancje o podobnym działaniu  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 17  
Część nr: 17  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652100  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 17 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe-inhibitory kinazy białkowej  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 18  
Część nr: 18  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33652300  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Grupa 18 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne  
II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 19

Część nr: 19

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

33652300

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 19 – Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 20

Część nr: 20

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

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 20 – Antagoniści hormonów i substancje podobne, antyandrogeny

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 21

Część nr: 21

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

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 21 – Pozostałe leki przeciwnowotworowe

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

II.2.1)**Nazwa:**  
Grupa 22  
Część nr: 22  
II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661200  
II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)**Opis zamówienia:**  
Grupa 22 – Leki przeciwbólowe  
II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)**Szacunkowa wartość**  
II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)**Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)**Informacje dodatkowe**  
II.2)**Opis**  
II.2.1)**Nazwa:**  
Grupa 23  
Część nr: 23  
II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661500  
II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)**Opis zamówienia:**  
Grupa 23 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)  
II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)**Szacunkowa wartość**  
II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)**Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)**Informacje dodatkowe**  
II.2)**Opis**  
II.2.1)**Nazwa:**  
Grupa 24  
Część nr: 24  
II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661500  
II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)**Opis zamówienia:**  
Grupa 24 – Leki psychotropowe (psycholeptyczne)  
II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)**Szacunkowa wartość**  
II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)**Informacje o opcjach**  
Opcje: nie  
II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
II.2.13)**Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)**Informacje dodatkowe**  
II.2)**Opis**  
II.2.1)**Nazwa:**  
Grupa 25  
Część nr: 25  
II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661600  
II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613



Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Grupa 25 – Leki psychostymulujące i nootropowe

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**  
**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

**II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
**II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 26  
Część nr: 26

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33661300

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Grupa 26 – Leki przeciwpadaczkowe

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**  
**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

**II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
**II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 27  
Część nr: 27

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33670000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Grupa 27 – Inne leki stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych do stosowania wewnętrznego

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**  
**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

**II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
**II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 28  
Część nr: 28

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33670000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Grupa 28 – Inne leki stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych do stosowania wewnętrznego

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 29  
Część nr: 29  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33675000  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Grupa 29 – Leki przeciwhistaminowe działające ogólnie  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 30  
Część nr: 30  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33662100  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Grupa 30 – Leki oftalmologiczne  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie  
II.2.11)Informacje o opcjach  
Opcje: nie  
II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych  
II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie  
II.2.14)Informacje dodatkowe  
II.2)Opis  
II.2.1)Nazwa:  
Grupa 31  
Część nr: 31  
II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV  
33690000  
II.2.3)Miejsce świadczenia usług  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75  
II.2.4)Opis zamówienia:  
Grupa 31 – Antydota - odtrutki  
II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60  
II.2.6)Szacunkowa wartość  
II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie  
II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 32

Część nr: 32

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

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 32 – Leki inne

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 33

Część nr: 33

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

33680000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 33 – Substancje recepturowe, podstawy do maści, czopki i inne

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 34

Część nr: 34

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

33696000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Grupa 34 – Środki kontrastowe niejonowe

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 35

Część nr: 35

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

15882000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Grupa 35 – Preparaty dietetyczne i ożywki (Dietetyczny środek spożywczy specjalnego przeznaczenia medycznego)

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 36

Część nr: 36

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

33141110

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Grupa 36 – Opatrunki hydrożelowe

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 37

Część nr: 37

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

33141110

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Grupa 37 – Opatrunki jałowe, półprzepuszczalne

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 38

Część nr: 38

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

33141110

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Grupa 38 – Opatrunki, mocowania opatrunków

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**  
**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

**II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
**II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 39  
Część nr: 39

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141112

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Grupa 39 – Przylepce chirurgiczne

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**  
**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

**II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
**II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 40  
Część nr: 40

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Grupa 40 – Osłonka medyczna

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy bieżącego zamówienia / Waga: 25  
Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15  
Cena - Waga: 60

**II.2.6)Szacunkowa wartość**  
**II.2.7)Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 18  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

**II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**  
Opcje: nie

**II.2.12)Informacje na temat katalogów elektronicznych**  
**II.2.13)Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 41  
Część nr: 41

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33680000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL613  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Grupa 41 – Materiały medyczne różne

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

## II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 42

Część nr: 42

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

33141127

##### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL613

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75

##### II.2.4)Opis zamówienia:

Grupa 42 – Hemostatyki wchłanialne

##### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

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

Kryterium jakości - Nazwa: Reklamacje jakościowe / Waga: 15

Cena - Waga: 60

## II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 18

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

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

#### III.1)Warunki udziału

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

Wykaz i krótki opis warunków:

I. Warunki udziału w postępowaniu:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

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

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

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

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

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

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

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

Grupa 36 – 1 400,00. Grupa 37 – 170 000,00. Grupa 38 – 8 000,00. Grupa 39 – 22 000,00. Grupa 40 – 2 000,00.

Grupa 41 – 55 000,00. Grupa 42 – 3 500,00.

W przypadku grup od 1 do 35 - Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

Uwaga:

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

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

1. Dokumenty i/lub oświadczenia, które wykonawca musi załączyć do oferty:

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

Uwaga

W celu potwierdzenia przez Wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu wystarczy ogólne oświadczenie Wykonawcy o spełnieniu tychże warunków poprzez wypełnienia JEDZ-a w części IV: Kryteria kwalifikacji w pkt. 4 – OGÓLNE OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE WSZYSTKICH KRYTERIÓW KWALIFIKACJI.

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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

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

1.4. wypełniony i podpisany – załącznik nr 1 i załącznik nr 2 do SIWZ.

1.5. oryginał gwarancji/poreczenia – w przypadku, wnoszenia wadium w innej formie niż pieniężna, zgodnie z SIWZ – Rozdział X.

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego - Przed udzieleniem zamówienia zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

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

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

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

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

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

2.6. W celu potwierdzenia posiadania stosownych uprawnień:

- zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej – w przypadku Wykonawców prowadzących hurtownię farmaceutyczną.
- zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.
- zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny.

Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – składa dokument wydany przez właściwy organ kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające, że jest uprawniony do obrotu produktami leczniczymi.

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

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

a) oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia

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

Lub

- w zakresie wyrobów medycznych posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych, tzn.: deklarację zgodności i/lub certyfikat CE – wzór określony w załączniku nr 6 do SIWZ. W trakcie obowiązywania umowy Zamawiający będzie miał prawo wezwać Wykonawcę do przedłożenia deklaracji zgodności i/lub certyfikatu zgodności

Lub

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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

b) aktualne materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia (np. opisy, prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty) – Dokumenty wymienione w ppkt b. nie muszą potwierdzać wszystkich zaoferowanych parametrów – dotyczy grup: 36-42.

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

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

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

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

Uwaga:

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

Dokumenty wymienione w pkt. 3 należy złożyć w terminie tam wskazanym.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

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

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

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

1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami lub

2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaże zdolności techniczne lub zawodowe lub sytuację finansową, o których mowa w ppkt 7.1.

7.6. Wykonawca może powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom

8. Udostępnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia

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

8.2. SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego – [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk).

9. Podstawy wykluczenia wykonawców

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

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

10. Zamawiający, zgodnie z art. 24aa ust. 1 ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. - Prawo zamówień publicznych w pierwszej kolejności dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

11. Członkami komisji uprawnionymi do bezpośrednich kontaktów z Wykonawcami są:

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

Maciej Wochna - Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia - 52/36-55-135

12. Zmiany umowy:

Załącznik nr 3 do SIWZ:

a) w przypadku wystąpienia okoliczności wskazanych w art. 144 ust. 1 pkt 2 -6 ustawy pzp, na zasadach określonych w tym przepisie,

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

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

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

e) Zamawiający dopuszcza możliwość obniżenia cen jednostkowych w przypadku zaistnienia okoliczności mających wpływ na obniżenie ceny produktu/wyrobu będącego przedmiotem dostawy.

CIĄG DALSZY (dotyczący zmiany umowy) W SEKCJI III.2.2.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Warunki realizacji umowy określone zostały w załączniku nr 3 do SIWZ.

2. Wykonawca zaakceptuje termin płatności minimum 60 dni w formie przelewu na konto Wykonawcy na podstawie wystawionej faktury VAT.

3. CIĄG DALSZY (dotyczący zmiany umowy):

f) Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany wysokości wynagrodzenia należnego Wykonawcy w przypadku zmiany:

— stawki podatku od towarów i usług,

— wysokości minimalnego wynagrodzenia za pracę albo wysokości minimalnej stawki godzinowej ustalonych na podstawie przepisów ustawy z dnia 10 października 2002 r. o minimalnym wynagrodzeniu za pracę,

— zasad podlegania ubezpieczeniom społecznym lub ubezpieczeniu zdrowotnemu lub wysokości stawki składki na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

— zasad gromadzenia i wysokości wpłat do pracowniczych planów kapitałowych, o których mowa w ustawie z dnia 4 października 2018 r. o pracowniczych planach kapitałowych

Jeżeli zmiany te będą miały wpływ na koszty wykonania zamówienia przez Wykonawcę.

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: 04/05/2020

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: 04/05/2020

Czas lokalny: 10:20

Miejsce:

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

Otwarcie ofert na platformie zakupowej dokonywane jest poprzez kliknięcie przycisku "Odszyfruj oferty" i otwarcie ofert.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

W sesji otwarcia udział mogą brać wszyscy zainteresowani.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. Każda oferta musi być zabezpieczona wadium, którego wartość Zamawiający ustalił na kwotę w PLN:

Grupa 1 – 25,00. Grupa 2 – 5,00. Grupa 3 – 5 000,00. Grupa 4 – 665,00. Grupa 5 – 55,00.

Grupa 6 – 10,00. Grupa 7 – 5,00. Grupa 8 – 60,00. Grupa 9 – 30,00. Grupa 10 – 5,00.

Grupa 11 – 1 675,00. Grupa 12 – 65,00. Grupa 13 – 3,00. Grupa 14 – 775,00. Grupa 15 – 3 820,00.

Grupa 16 – 280,00. Grupa 17 – 650,00. Grupa 18 – 4 800,00. Grupa 19 – 5 000,00. Grupa 20 – 5 000,00.

Grupa 21 – 1 330,00. Grupa 22 – 5,00. Grupa 23 – 2,50. Grupa 24 – 5,00. Grupa 25 – 45,00.

Grupa 26 – 30,00. Grupa 27 – 25,00. Grupa 28 – 4 600,00. Grupa 29 – 480,00. Grupa 30 – 35,00.

Grupa 31 – 135,00. Grupa 32 – 5 000,00. Grupa 33 – 35,00. Grupa 34 – 2 100,00. Grupa 35 – 30,00.

Grupa 36 – 25,00. Grupa 37 – 2 920,00. Grupa 38 – 140,00. Grupa 39 – 380,00. Grupa 40 – 35,00.

Grupa 41 – 955,00. Grupa 42 – 65,00.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

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)Sklądanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

I. Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami z wyłączeniem składania ofert:

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, komunikacja między Zamawiającym, a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków, zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa przy użyciu platformy zakupowej - [https://platformazakupowa.pl/pn/biziel\\_umk](https://platformazakupowa.pl/pn/biziel_umk) oraz poczty elektronicznej - e-mail: [przetargi@biziel.pl](mailto:przetargi@biziel.pl) z zastrzeżeniem, że oferta oraz dokumenty i oświadczenia, o których mowa w SIWZ –Rozdział III pkt.1, a także oferty dodatkowe składane są tylko przy użyciu platformy zakupowej.
2. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę przy pomocy Formularza do komunikacji jako załączniki za pośrednictwem przycisku Wyślij wiadomość.
3. Komunikacja poprzez Wyślij wiadomość umożliwia dodanie do treści wysyłanej wiadomości plików lub spakowanego katalogu (załączników). Występuje limit objętości plików lub spakowanego katalogu w zakresie całej wiadomości do 1 GB przy maksymalnej ilości 20 plików lub spakowanych katalogów.
4. Na stronie platformy znajduje się Instrukcja dla Wykonawców, która określa informacje dotyczące sposobu i formy złożenia oferty, sposobu komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (poza składaniem ofert),informacje dotycząca sposobu otwarcia ofert na [www.platformazakupowa.pl](http://www.platformazakupowa.pl).
5. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania oraz odbierania dokumentów elektronicznych,elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu zostały opisane w Regulaminie korzystania z platformy (<https://platformazakupowa.pl/strona/1-regulamin>). Składając ofertę Wykonawca akceptuje Regulamin platformazakupowa.pl dla Użytkowników (Wykonawców).

II.Sklądanie odwołań:

1. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej,opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
2. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
- 44
3. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 ustawy Prawo zamówień publicznych zdanie drugie albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
4. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie: 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej.
5. Odwołanie wobec czynności innych niż określone powyżej w pkt. 3 i 4 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.
6. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania zamawiającego w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi.
7. Szczegółowy sposób wnoszenia środków ochrony prawnej określa dział VI ustawy Prawo zamówień publicznych (art. 179 i następane) pt.,„Środki ochrony prawnej”.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587840

Faks: +48 224587800

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

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

26/03/2020

**Zamawiający**