

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:458610-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Wrocław: Produkty farmaceutyczne  
2018/S 202-458610**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu  
ul. Grabiszyńska 105  
Wrocław  
53-439  
Polska

Osoba do kontaktów: Teresa Podsiadło

Tel.: +49 713349520

E-mail: [t.podsiadlo@dcchp.pl](mailto:t.podsiadlo@dcchp.pl)

Faks: +49 713349420

Kod NUTS: PL514

**Adresy internetowe:**

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

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

**I.3) Komunikacja**

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

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Podmiot leczniczy niebędący przedsiębiorcą

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów - z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt  
Numer referencyjny: sprawy BZP.3810.49.2018.TP

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

- II.1.4) **Krótki opis:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów - z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu  
Adres: 53-439 Wrocław, ul. Grabiszyńska 105, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów - z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
Grupa nr 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
Szczegółowy wykaz leków w Zał. nr 1 do oferty
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)

2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „Wadium sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art. 45 ust. 6 ustawy z dn. 29.1.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz.U. 2017 r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2  
Część nr: 2

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3

Część nr: 3

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4

Część nr: 4

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5

Część nr: 5

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6  
Część nr: 6

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7

Część nr: 7

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 8  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania



ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9  
Część nr: 9

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 10  
Część nr: 10

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 11  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 12

Część nr: 12

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 13  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 14  
Część nr: 14

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15  
Część nr: 15

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 16  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 17  
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 18

Część nr: 18

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 19  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 20  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 21

Część nr: 21

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22  
Część nr: 22

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 23  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 24  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 25  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 26  
Część nr: 26

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 27  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 28  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 29  
Część nr: 29

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 30  
Część nr: 30

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 31

Część nr: 31

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 32

Część nr: 32

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

33000000

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 33

Część nr: 33

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 34  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 35  
Część nr: 35

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 36  
Część nr: 36

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**



Pakiet 37  
Część nr: 37

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 38

Część nr: 38

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 39

Część nr: 39

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

33000000

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 40

Część nr: 40

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 41  
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 42  
Część nr: 42

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 43  
Część nr: 43

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 44  
Część nr: 44

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 45

Część nr: 45

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 46

Część nr: 46

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

33000000

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.



GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 47

Część nr: 47

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 47  
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 49

Część nr: 49

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 50  
Część nr: 50

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 51  
Część nr: 51

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 52

Część nr: 52

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 53

Część nr: 53

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

33000000

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 54

Część nr: 54

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 55  
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 56  
Część nr: 56

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 57  
Część nr: 57

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

33000000  
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)<sup>2</sup>. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 58  
Część nr: 58

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 59

Część nr: 59

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 60

Część nr: 60

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

33000000

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 61

Część nr: 61

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

33000000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHOROÓB PŁUC WE WROCŁAWIU

Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.

GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapetyki, sulfonamidy

SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**  
Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 62  
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000  
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
DOLNOŚLĄSKIE CENTRUM CHORÓB PŁUC WE WROCŁAWIU  
Adres: 53-439 Wrocław ul. Grabiszyńska 105
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawa produktów leczniczych tj. antybiotyków, chemioterapeutyków i sulfonamidów- z listy pakietów, w ilościach wynikających z bieżących potrzeb Zamawiającego, transportem Wykonawcy lub na jego koszt.  
GRUPA NR 6 antybiotyki, chemioterapeutyki, sulfonamidy  
SZCZEGÓŁOWY WYKAZ LEKÓW W ZAŁ. NR 1 DO OFERTY
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 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**

Zamawiający wymaga wadium (szczegółowy wykaz w SIWZ dla każdego pakietu)2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP, pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.01.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz. U. 2017r. poz.1579 ze zm).

**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:

Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże, że posiada zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi.

Ocena według reguły spełnia - nie spełnia

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wymaga udokumentowania spełniania tego warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wymaga udokumentowania spełniania tego warunku.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Przelew, termin płatności 60 dni.

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: 26/11/2018  
Czas lokalny: 11:30

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: 26/11/2018  
Czas lokalny: 12:00

Miejsce:

Dolnośląskie Centrum Chorób Płuc we Wrocławiu

Adres: 53-439 Wrocław, ul. Grabiszyńska 105, POLSKA - pokój nr 5

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Bez ograniczeń

#### **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. Zakazuje się zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru Wykonawcy.

2. Dopuszcza się zmiany umowy w zakresie przedmiotowym, tj. zastąpienie produktu objętego umową odpowiednikiem, w przypadku:

- a) zaprzestania wytwarzania produktu leczniczego objętego umową,
- b) wygaśnięcia świadectwa rejestracji,
- c) przedłożenia przez Wykonawcę oferty korzystniejszej dla Zamawiającego.
- d) wycofanie produktu z obrotu.

3. Dopuszcza się przedłużenie terminu wykonania zamówienia w zakresie całości bądź części zamówienia w przypadku niewykorzystania przez Zamawiającego w terminie umownym całego asortymentu.

4. Zmiana o której mowa w ust.2 będzie dopuszczalna pod warunkiem, iż odpowiednik będzie lekiem refundowanym przez NFZ (w przypadku takiego wymogu) opartym na tej samej substancji aktywnej, znajduje zastosowanie w tych samych wskazaniach co lek objęty umową i przy cenie

— w przypadkach wskazanych w ust.2 pkt. a-b nie wyżej niż cena leku objętego umową,

— w przypadku wskazanym w ust.2 pkt. c niższej od ceny leku objętego umową.

5. Zmiany o których mowa wyżej mogą dotyczyć nadto sposobu konfekcjonowania leku oraz wielkości jednostkowej dawki.

6. Zamawiający dopuszcza zmiany postanowień zawartej umowy w zakresie:

- a. zmiany stawki podatku VAT w przypadku urzędowej zmiany stawki podatku VAT,
- b. wszelkich zmian umowy, o ile konieczność ich wprowadzenia będzie wynikała ze zmian w obowiązujących przepisach prawa,
- c. terminu wykonania, pod warunkiem że zaszły okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,



- d. podwykonawców, pod warunkiem że zmiana wynika z okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili zawarcia umowy,
- e. zmiany osób reprezentujących, pod warunkiem wcześniejszego powiadomienia drugiej strony, w następujących przypadkach: śmierci, choroby lub innych zdarzeń losowych,
- f. niewywiązywania się z obowiązków wynikających z umowy,
- g. jeżeli zmiana stanie się konieczna z jakichkolwiek innych przyczyn niezależnych od Wykonawcy,
- h. zwiększenia zamówienia maksymalnie o 50 % wartości umowy, w razie konieczności zakupu większej ilości towaru. W celu z korzystania z niniejszego uprawnienia Zamawiający złoży pisemnie oświadczenie woli, określając zakres zamówienia.

7. Wszelkie zmiany niniejszej umowy wymagają formy pisemnej, pod rygorem nieważności.

8. Zmiana umowy dokonana z naruszeniem powyższych zapisów jest nieważna.

9. W przypadku nieskorzystania przez Zamawiającego z uprawnienia, o którym mowa w ust. 6 lit. h Wykonawcy nie przysługują żadne roszczenia z tego tytułu. 1. Ofertę (zał. nr 1 do SIWZ) oraz zał. nr 1 do oferty formularz asortymentowo-cenowy.

Zgodnie z przepisem art. 24 aa ustawy Pzp:

— ust. 1 - Zamawiający może, w postępowaniu prowadzonym w trybie przetargu nieograniczonego, najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu, o ile taka możliwość została przewidziana w specyfikacji istotnych warunków zamówienia lub w ogłoszeniu o zamówieniu. Tym samym Zamawiający zastrzega sobie w niniejszym postępowaniu przetargowym powyższe uprawnienie,

— ust. 2 - Jeżeli Wykonawca, o którym mowa w ust. 1, uchyla się od zawarcia umowy zamawiający może zbadać, czy nie podlega wykluczeniu Wykonawca, który złożył ofertę najwyższej ocenioną spośród pozostałych ofert.

UWAGA:

Zamawiający może wykluczyć Wykonawcę na każdym etapie postępowania o udzielenie zamówienia (art. 24 ust. 12 ustawy Pzp).

Zamawiający wykluczy z przedmiotowego postępowania Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 ustawy pzp:

1. Ofertę (zał. nr 1 do SIWZ) oraz zał. nr 1 do oferty formularz asortymentowo-cenowy.
  2. Ofertę (zał. nr 1 do SIWZ) wraz z formularzem asortymentowo –cenowym stanowiącym zał. nr 1 do oferty,
  3. Pełnomocnictwo (jeśli jest wymagane). Uwaga! Wymagana jest forma pisemna i rodzaj pełnomocnictwa właściwy do poszczególnych czynności, a przede wszystkim do reprezentowania w przedmiotowym postępowaniu (w zależności od dokonywanej czynności prawnej, w tym do podpisania oferty) albo do reprezentowania w przedmiotowym postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego.
  3. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia tzw. JEDZ (zał. nr 3 do SIWZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym ( oraz w formularzu oferty Wykonawca wypełnia pkt. VII ).
  4. Dowód wniesienia wadium oraz zestawienie na jakie pakiety.
- Wykonawca na wezwanie zobowiązany jest do dostarczenia Zamawiającemu niżej wymienionych dokumentów za potwierdzeniem oryginałów.
7. Informacja 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 (dotyczy członków zarządu, prokurentów, członków rady nadzorczej jeśli zostali powołani, spółki.)
  8. Zaświadczenie 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 właściwego organu;

9. Zaświadczenie 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, 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;

10. 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.

11. Oświadczenia wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U. z 2016 r. poz. 716).

12. Oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne ( zał. nr 6 ).

13. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w pkt: 7. 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, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

8,9. składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

- nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że 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, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert,

- nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

13.1. 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. 13., 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, z odpowiednim zachowaniem terminów ich wystawienia.

13.2. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w pkt 7., składa dokument, o którym mowa w pkt 13, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21 ustawy.

13.3. 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 z odpowiednim zachowaniem terminów ich wystawienia.

14. W celu oceny, czy Wykonawca polegając na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a ustawy, będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów, zamawiający żąda dokumentów, które określają w szczególności:

- zakres dostępnych wykonawcy zasobów innego podmiotu;
- sposób wykorzystania zasobów innego podmiotu, przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- zakres i okres udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia publicznego;
- czy podmiot, na zdolnościach którego wykonawca polega w odniesieniu do warunków udziału w postępowaniu dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, zrealizuje roboty budowlane lub usługi, których wskazane zdolności dotyczą.

15. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów sporządzony przez wykonawcę, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do SIWZ, Formularz ofertowy, na zasadach określonych w art. 22a ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt 7. - 12.

16. Aktualne zezwolenie (decyzja) wydana przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego zezwalająca na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi.

16a. Zezwolenie na sprzedaż leków narkotycznych i psychotropowych (w przypadku złożenia oferty na leki narkotyczne i psychotropowe).

17. Sporządzoną ofertę na nośniku elektronicznym (np. CD, DVD) – dokument nie stanowi o spełnianiu wymogów formalnych, ale ma ułatwić jedynie weryfikację danych.

18. Zestawienie wadium (tabela powinna zawierać na jakie pakiety i jaka kwota oraz zsumowanie. Dokument nie stanowi o spełnianiu wymogów formalnych, ale ma ułatwić jedynie weryfikację danych).

19. Oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, jeżeli wykonawcy złożyli odrębne oferty, oferty częściowe (zał. nr 4 do SIWZ).

Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy Pzp - Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 pkt 2) ustawy Pzp (informacja dot. firm oraz adresów wykonawców, którzy złożyli oferty w terminie), przekaze zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia

VIII b. Wymagania dotyczące wadium

1. Zamawiający żąda wniesienia wadium w kwocie w PLN wg poniższej tabeli

Numer pakietu Kwota w PLN

1 2

2 4  
3 180  
4 50  
5 100  
6 200  
7 1000  
8 2  
9 40  
10 150  
11 12  
12 200  
13 300  
14 300  
15 80  
16 170  
17 500  
18 1000  
19 160  
20 5  
21 100  
22 100  
23 3  
24 6  
25 10  
26 60  
27 30  
28 30  
29 80  
30 2  
31 50  
32 160  
33 90  
34 300  
35 300  
36 10  
37 5  
38 80  
39 50  
40 50  
41 300  
42 18  
43 2  
44 1  
45 60  
46 60

47 15  
48 5  
49 3  
50 30  
51 2500  
52 70  
53 20  
54 300  
55 400  
56 8  
57 60  
58 1  
59 200  
60 40  
61 7  
62 1

2. Wadium należy wnieść (z adnotacją „WADIUM sprawa nr BZP.3810.49.2018.TP , pakiet .....”) przed upływem terminu składania ofert. Wadium może być wniesione tylko w formie określonej art.45 ust. 6 ustawy z dn. 29.1.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz.U. 2017 r. poz.1579 ze zm).

Wpłat prosimy dokonywać wyłącznie przelewem na konto depozytowe Zamawiającego: PKO BP 07 1440 1101 0000 0000 1219 4258 w terminie umożliwiającym Zamawiającemu w dniu otwarcia ofert stwierdzenia faktu jego wniesienia. Na dowodzie wpłaty wadium należy wpisać nr konta Wykonawcy, na które Zamawiający ma dokonać zwrotu wadium oraz nr niniejszego postępowania. Wadium zostaje zwrócone na zasadach określonych art.46 ustawy.

3. Wadium wniesione w pozostałych formach tj.:

- poręczeniach bankowych lub poręczeniach Spółdzielczej Kasy Oszczędnościowo Kredytowej, z tym że poręczenie Kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym.
- gwarancjach bankowych;
- gwarancjach ubezpieczeniowych;
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt. 2 ustawy z dnia 9.11.2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. nr 109, poz. 1158 z późniejszymi zmianami).

4. W przypadku wnoszenia wadium w formie gwarancji, gwarancja musi być gwarancją nieodwołalną, bezwarunkową i płatną na każde pisemne żądanie Zamawiającego, sporządzona zgodnie z obowiązującym prawem i winna zawierać następujące elementy:

- a) nazwę dającego zlecenie (Wykonawcy), beneficjenta gwarancji (Zamawiającego), gwaranta (banku lub instytucji ubezpieczeniowej udzielającej gwarancji) oraz wskazanie ich siedzib,
- b) określenie wierzytelności która ma być zabezpieczona gwarancją,
- c) kwotę gwarancji,
- d) termin ważności gwarancji,
- e) z treści gwarancji powinno wynikać bezwarunkowe na każde pisemne żądanie zgłoszenie przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu kwoty wadium w okolicznościach określonych przepisami Art. 46 ust. 4a i 5 ustawy.

5. Wadium wnoszone w innych formach niż pieniądzu należy złożyć w formie oryginału w siedzibie Zamawiającego ul. Grabiszyńska 105 , budynek „B” wysoki parter pok. 12- KASA ( godz. otwarcia 11.00-13.00, od pn.- pt.) najpóźniej do dnia składania ofert. Prosimy nie załączać oryginału dokumentu stanowiącego wadium

przetargowe do oferty. W związku powyższym prosimy o załączenie do oferty kserokopii potwierdzonej za zgodność z oryginałem dokumentu stanowiącego wadium przetargowe.

Uwaga:

1. Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna, musi posiadać w swej treści wymóg zapłacenia kwoty na pierwsze pisemne żądanie Zamawiającego, bezwarunkowo, i nieodwołalnie.

2. Istnieje możliwość zaliczenia wniesionego w pieniądzu wadium na poczet zabezpieczenia zgodnie z art.148 ust 4 ustawy z dn. 29.1.2004 r. „Prawo zamówień publicznych” (Dz.U. 2017 r. poz.1579 ze zm.).

2a.JEDZ. Wykonawca musi dołączyć standardowy formularz Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia – JEDZ aktualny na dzień składania ofert. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

2b.JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp.

2c.Środkiem komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez Wykonawcę, jest poczta elektroniczna. Uwaga. Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np. CD, pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18.7.2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną. JEDZ należy przesłać na adres email: [t.podsiadlo@dcchp.pl](mailto:t.podsiadlo@dcchp.pl)

2d.Zamawiający dopuszcza w szczególności następujący format przesyłanych danych: .pdf, .doc, .docx, .rtf, .xps, .odt.

2e.Wykonawca wypełnia JEDZ, tworząc dokument elektroniczny. Może korzystać z narzędzia ESPD lub innych dostępnych narzędzi lub oprogramowania, które umożliwiają wypełnienie JEDZ i utworzenie dokumentu elektronicznego w szczególności w jednym z ww. formatów. Plik JEDZ częściowo wypełniony stanowi załącznik nr 3 do SIWZ.

2f.Po stworzeniu lub wygenerowaniu przez wykonawcę dokumentu elektronicznego JEDZ, Wykonawca podpisuje ww. dokument kwalifikowanym podpisem elektronicznym, wystawionym przez dostawcę kwalifikowanej usługi zaufania, będącego podmiotem świadczącym usługi certyfikacyjne - podpis elektroniczny, spełniające wymogi bezpieczeństwa określone w ustawie.

2g.Podpisany dokument elektroniczny JEDZ powinien zostać zaszyfrowany, tj. opatrzony hasłem dostępowym. W tym celu wykonawca może posłużyć się narzędziami oferowanymi przez oprogramowanie, w którym przygotowuje dokument oświadczenia (np. Adobe Acrobat), lub skorzystać z dostępnych na rynku narzędzi na licencji open-source (rekomendowany przez Zamawiającego 7-Zip).

2h.Wykonawca zamieszcza hasło dostępu do pliku JEDZ w treści swojej oferty – Formularz oferty (załącznik nr 3 do SIWZ) – składanej w formie pisemnej. Treść oferty powinna zawierać, jeśli to niezbędne, również inne informacje dla prawidłowego dostępu do dokumentu, w szczególności informacje o wykorzystanym programie szyfrującym lub procedurze odszyfrowania danych zawartych w JEDZ.

2i.Wykonawca przesyła Zamawiającemu zaszyfrowany i podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym JEDZ na wskazany adres poczty elektronicznej w taki sposób, aby dokument ten dotarł do Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. W treści przesłanej wiadomości należy wskazać oznaczenie i nazwę postępowania, którego JEDZ dotyczy oraz nazwę Wykonawcy. W tytule wiadomości należy wpisać „JEDZ – BZP.3810.49.2018.TP”.

2j.Wykonawca, przesyłając JEDZ, żąda potwierdzenia dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ.

2k.Data przesłania JEDZ będzie potwierdzenie dostarczenia wiadomości zawierającej JEDZ z serwera pocztowego Zamawiającego.

2l.Obowiązek złożenia JEDZ w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym w sposób określony powyżej dotyczy również JEDZ składanego na wezwanie w trybie art. 26 ust. 3 ustawy Pzp; w takim przypadku Zamawiający nie wymaga szyfrowania tego dokumentu.

2ł.Podpis elektroniczny wewnątrz dokumentu lub jako osobny zewnętrzny plik.

2m.Jeżeli JEDZ jest podpisywany przez pełnomocnika, wraz z JEDZ należy przesłać pełnomocnictwo podpisane kwalifikowanym podpisem elektronicznym mocodawcy

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Urzędu Zamówień

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

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

Faks: +48 224587700

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:

Wykonawcy oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej, o których mowa w Dziale VI ustawy Pzp.

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

Urząd Zamówień Publicznych

Warszawa

02-676

Polska

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

Faks: +48 224587700

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

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

15/10/2018