



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg Faks: (352) 29 29 42 670

E-mail: mp-ojs@opoce.cec.eu.int Informacje i formularze on-line: <http://simap.eu.int>

OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU

SEKCJA I: INSTYTUCJA ZAMAWIAJĄCA

I.1) NAZWA, ADRESY I PUNKTY KONTAKTOWE

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej

Adres pocztowy: ul. Opolska 36A

Miejscowość: Strzelce Opolskie

Kod pocztowy: 47-100

Kraj: Polska

Punkt kontaktowy: ul. Opolska 36A, 47-100 Strzelce Opolskie

Tel.: 0774613291

Osoba do kontaktów: Beata Czempiel

E-mail: zam.publiczne1@szpital.strzelce-op.pl

Faks: 0774612763

Adresy internetowe (jeżeli dotyczy)

Ogólny adres instytucji zamawiającej (*URL*): www.szpital.strzelce-op.pl

Adres profilu nabywcy (*URL*):

Więcej informacji można uzyskać pod adresem:

- ☒ jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- ☐ inny: proszę wypełnić załącznik A.I

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz Dynamicznego Systemu Zakupów) można uzyskać pod adresem:

- ☒ jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- ☐ inny: proszę wypełnić załącznik A.II

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

- ☒ jak podano wyżej dla punktu kontaktowego
- ☐ inny: proszę wypełnić załącznik A.III

I.2) RODZAJ INSTYTUCJI ZAMAWIAJĄCEJ I GŁÓWNY PRZEDMIOT LUB PRZEDMIOTY DZIAŁALNOŚCI

- | | |
|---|--|
| ☐ Ministerstwo lub inny organ krajowy lub federalny, w tym jednostki regionalne i lokalne | ☐ Ogólne usługi publiczne |
| ☐ Agencja/Urząd krajowy lub federalny | ☐ Obrona |
| | ☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne |

- ☐ Organ władzy regionalnej lub lokalnej
- ☐ Agencja/Urząd regionalny lub lokalny
- ☒ Podmiot prawa publicznego
- ☐ Instytucja/agencja europejska lub organizacja międzynarodowa
- ☐ Inne

(proszę określić):

- ☐ Środowisko
- ☐ Sprawy gospodarcze i finansowe
- ☒ Zdrowie
- ☐ Budownictwo i obiekty komunalne
- ☐ Ochrona socjalna
- ☐ Rekreacja, kultura i religia
- ☐ Edukacja
- ☐ Inne

(proszę określić):

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających

- ☐ tak
- ☒ nie

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA**II.1) OPIS****II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą**

Dostawa leków

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostaw lub świadczenia usług

(Wybrać wyłącznie jedną kategorię – roboty budowlane, dostawy lub usługi – która najbardziej odpowiada konkretnemu przedmiotowi zamówienia lub zakupu)

a) Roboty budowlane ☐

- ☐ Wykonanie
- ☐ Zaprojektowanie i wykonanie
- ☐ Wykonanie, za pomocą dowolnych środków, obiektu budowlanego, odpowiadającego wymagom określonym przez instytucję zamawiającą

b) Dostawy ☒

- ☒ Kupno
- ☐ Dzierżawa
- ☐ Najem
- ☐ Leasing
- ☐ Połączenie powyższych form

c) Usługi ☐

Kategoria usług: nr
(dla usług kategorii 1-27 zob. załącznik II do dyrektywy 2004/18/WE)

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych

Główne miejsce realizacji dostaw

Główne miejsce świadczenia usług

Szpital Powiatowy w Strzelcach
Opolskich, ul. Opolska 36A, 47-100
strzelce Opolskie
Kod NUTS PL52

II.1.3) Ogłoszenie dotyczy

- ☒ Zamówienia publicznego
- ☐ Utworzenia Dynamicznego Systemu Zakupów (DSZ)
- ☐ Zawarcia umowy ramowej

II.1.4) Informacje na temat umowy ramowej (jeżeli dotyczy)Umowa ramowa z kilkoma wykonawcami ☐Umowa ramowa z jednym wykonawcą ☐

Liczba , LUB, jeżeli dotyczy, maksymalna liczba uczestników planowanej umowy ramowej

Czas trwania umowy ramowej:

Okres w latach:

lub miesiącach:

Uzasadnienie dla umowy ramowej, której czas trwania przekracza okres czterech lat:

Szacunkowa całkowita wartość zakupów w całym okresie obowiązywania umowy ramowej (jeżeli dotyczy, podać wyłącznie dane liczbowe):

Szacunkowa wartość bez VAT:

Waluta

lub Zakres: między

a

Waluta:

Częstotliwość oraz wartość zamówień, które zostaną udzielone *(jeżeli jest znana)*:

II.1.5) Krótki opis zamówienia lub zakupu(ów)

Dostawa leków z podziałem na 25 pakietów.

Zamawiający dopuszcza możliwość modyfikacji ilości pakietów, w trakcie postępowania.

Asortyment leków, wg wartości: wg wartości: Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, różne produkty lecznicze, płyny dożylnie, środki znieczulające, produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowo, środki obniżające krzepliwość krwi, środki lecznicze dla układu oddechowego, środki przeciwbólowe, neuroleptyki, pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego, środki moczopędne, dodatki mineralne, kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego, środki przeciwkrwotoczne, produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne, środki aktywne wobec układu reninoangiotensyny, preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego, roztwory do wstrzykiwania, środki przeczyszczające, produkty lecznicze dla dermatologii, produkty do żywienia pozajelitowego, witaminy, insulina, betablokery, wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne, hormony płciowe i modulatory systemu płciowego, immunoglobuliny, czynniki diagnostyczne, środki przeciw nadciśnieniu, środki grzybiczne do użytku ogólnoustrojowego, odczynniki i środki kontrastowe, pozostałe produkty terapeutyczne, preparaty przeciw anemii, substytuty krwi i roztwory do perfuzji, preparaty antyhistaminowe do użytku ogólnoustrojowego, środki przeciwbiegunkowe, jelitowe czynniki przeciwzapalne/przeciwinfekcyjne, produkty lecznicze używane przy cukrzycy, środki oftalmologiczne, produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu, roztwory do dializy, preparaty przeciwkaszlowe i przeciw przeziębieniom, ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych, środki przeciwepileptyczne, ogólne środki przeciwinfekcyjne do użytku ogólnoustrojowego oraz szczepionki, środki antywirusowe do użytku ogólnoustrojowego, środki antyseptyczne i dezynfekcyjne, betablokery kanałów wapniowych, produkty lecznicze do terapii serca, produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego, nośniki kontrastu rentgenowskiego, szczepionki, środki chroniące naczynia krwionośne, produkty lecznicze do leczenia zaburzeń związanych z nadkwasotą, preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego, ginekologiczne środki przeciwinfekcyjne i antyseptyczne, środki przeciw hemoroidom i do użytku miejscowego, środki rozluźniające mięśnie, środki przeciwgrzybiczne do użytku dermatologicznego, gliceryna, pozostałe środki ginekologiczne, produkty lecznicze do terapii tarczycy, produkty antypasożytnicze, środki owadobójcze i odstraszające owady, preparaty przeciwartretyczne, środki przeciwko robakom

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	
Dodatkowe przedmioty	24490000	
	24492500	
	24461100	
	24422000	
	24421100	

II.1.7) Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA)

☒ tak ☐ nie

II.1.8) Podział na części (w celu podania informacji o częściach zamówienia należy wykorzystać załącznik B w liczbie odpowiadającej liczbie części)

☒ tak ☐ nie

Jeżeli tak, oferty należy składać w odniesieniu do (zaznaczyć tylko jedno pole):

- ☐ tylko jednej części ☒ jednej lub więcej części ☐ wszystkich części

II.1.9) Dopuszcza się składanie ofert wariantowych

- ☐ tak ☒ nie

II.2) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES ZAMÓWIENIA

II.2.1) Całkowita wielkość lub zakres (w tym wszystkie części i opcje, jeżeli dotyczy)

powyżej 211.000 Euro

Jeżeli jest znana, szacunkowa wartość bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta: PLN
1060377.82

LUB Zakres: między a Waluta:

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

- ☒ tak ☐ nie

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:

+ 20% wartości zamówienia

Jeżeli jest znany, wstępny harmonogram wykorzystania tych opcji:

w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

Liczba możliwych wznowień (jeżeli dotyczy): lub Zakres: między a

Jeżeli są znane, w przypadku odnawialnych zamówień na dostawy lub usługi, szacunkowe ramy czasowe kolejnych zamówień:

w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

II.3) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN REALIZACJI

Okres w miesiącach: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia):

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

III.1) WARUNKI DOTYCZĄCE ZAMÓWIENIA

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje (jeżeli dotyczy)

Wadium należy wnieść przed upływem terminu składania ofert w wysokości:

Wg kolejności pakietów ,w PLN :

1. 4.999,00

2. 360,00;
3. 189,00;
4. 42,00;
5. 96,00;
6. 188,00;
7. 161,00;
8. 451,00;
9. 81,00;
10. 57,00;
11. 111,00;
12. 13,00;
13. 525,00;
14. 427,00;
15. 571,00;
16. 510,00;
17. 856,00;
18. 5,00;
19. 1,00;
20. 38,00;
21. 31,00;
22. 28,00;
23. 491,00;
24. 369,00;
25. 5,00.

III.1.2) Główne warunki finansowania i płatności i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących

Warunki płatności: do 75 dni od daty dostarczenia faktury Zamawiającemu.

III.1.3) Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie (jeżeli dotyczy)

III.1.4) Inne szczególne warunki, którym podlega realizacja zamówienia (jeżeli dotyczy)

☐ tak ☐ nie

Jeżeli tak, opis szczególnych warunków

III.2) WARUNKI UDZIAŁU

III.2.1) Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi dotyczące wpisu do rejestru zawodowego lub handlowego

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

I. Warunki podmiotowe stawiane Wykonawcom:

1. Złożenie w wyznaczonym terminie Formularza Oferty wraz z załącznikami, w sposób określony w niniejszej SIWZ, na drukach, które stanowią załącznik do SIWZ.
2. Złożenie oświadczenia o spełnieniu warunków udziału w niniejszym postępowaniu.
3. Profil działania Wykonawcy musi odpowiadać przedmiotowi zamówienia.
4. Zagwarantowanie niezmienności warunków umowy mogących wpłynąć na niekorzyść Zamawiającego w stosunku do warunków Oferty

na dzień jej złożenia.

5. Wykonawca winien spełniać warunki, o których mowa w art.22 ust.1 ustawy.

6. Wykonawca składający ofertę nie może podlegać wykluczeniu z postępowania na podstawie przepisów art. 24, ust.1 i 2 ustawy.

7. Wykonawca powinien zagwarantować termin płatności na okres co najmniej do 75 dni.

8. Wykonawca powinien wykazać, że średni roczny przychód netto ze sprzedaży w ciągu ostatnich 3 lat kształtował się w wysokości, co najmniej, wartości podwojonej sumy wszystkich zaoferowanych ofert w niniejszym postępowaniu, a minimalny przychód netto za ostatni rok wyniósł jak wyżej.

9. Wykonawca musi się wykazać wskaźnikiem płynności bieżącej (bieżące aktywa/bieżące zobowiązania) nie mniejszym niż 1, za ostatni rok obrachunkowy.

II. Zamawiający oceni spełnienie powyższych wymogów poprzez analizę złożonych przez Wykonawców dokumentów:

- wypełniony Formularz Oferty z wymaganymi oświadczeniami (zał. nr 2) oraz wymagane załączniki:

1. Wypełniony Formularz Cenowy (z wykorzystaniem wzoru -zał.nr 3).

2. Aktualny (tzn. zawierający dane od ostatniej zmiany) odpis

z właściwego rejestru, stwierdzający status prawny Oferenta albo aktualne zaświadczenie o wpisie do ewidencji działalności gospodarczej, (jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub zgłoszenia do ewidencji działalności gospodarczej), wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. Profil działania Wykonawcy musi odpowiadać przedmiotowi zamówienia. Odpis musi zawierać aktualny wykaz osób uprawnionych do reprezentowania Oferenta.

3. Pełnomocnictwo szczególne do podpisania oferty w oryginale lub

pełnomocnictwo ogólne lub rodzajowe, które może być dostarczone jako kopia potwierdzona za zgodność z oryginałem, potwierdzona przez osobę wystawiającą pełnomocnictwo.

Każde pełnomocnictwo podlega opłacie skarbowej w wysokości 15zł.

(Pełnomocnictwo nie jest wymagane, jeżeli podpisujący jest lub są właścicielami firmy lub jeżeli są oni wymienieni z imienia i nazwiska w jednostronnym dokumencie rejestracyjnym).

4. Koncesję , zezwolenie lub licencję, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania koncesji, zezwolenia lub licencji na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, lub oświadczenie, że koncesje, zezwolenia lub licencje nie są wymagane.

5. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego, lub administracyjnego kraju, pochodzenia osoby, w zakresie ustalonym w art. 24 ust 1 pkt 4-8 ustawy, wystawionych nie wcześniej niż 6 m-cy przed upływem terminu składania ofert.

6. Aktualna informacja z Krajowego Rejestru Karnego, w zakresie ustalonym w art. 24 ust. 1 pkt 9 ustawy, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

7. Zaświadczenie właściwego naczelnika Urzędu Skarbowego, potwierdzające , że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków,

lub zaświadczenie, że uzyskał, przewidziane prawem, zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu -wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert.

8. Zaświadczenie właściwego oddziału Zakładu Ubezpieczeń Społecznych, potwierdzające , że wykonawca nie zalega z opłacaniem opłat oraz składek na ubezpieczenie zdrowotne lub społeczne, lub zaświadczenie, że uzyskał, przewidziane prawem, zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty płatności, lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu -wystawione nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert.

9. Sprawozdanie finansowe, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta, zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości, również opinia o badanym sprawozdaniu, albo, w przypadku wykonawców nie zobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego, innych dokumentów, określających obroty, zysk oraz zobowiązania i należności-za okres nie dłuższy niż ostatnie 3 lata obrotowe, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -za ten okres.

10. Wykaz wykonanych w okresie ostatnich 3 lat dostaw o wielkości i charakterze zbliżonym do przedmiotu

zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy zostały wykonane należycie. Mogą to być dostawy, których byłby prawny się już zakończył, jak również dostawy, które są w trakcie realizacji, ale okres realizacji zaczętych dostaw nie może być krótszy niż 6 miesięcy.

11. Dowód wpłaty wadium.

12. W przypadku wniesienia oferty wspólnej (konsorcja/spółki cywilne)- dodatkowo

a) kopia umowy, porozumienie lub inny dokument regulujący współpracę podmiotów występujących wspólnie, potwierdzający zawarcie konsorcjum/ spółki cywilnej, podpisany przez wszystkich partnerów, przy czym termin, na jaki zostało zawarte konsorcjum, nie może być krótszy niż termin realizacji zamówienia,

b) w przypadku ustanowienia pełnomocnika pełnomocnictwo / upoważnienie do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu lub do zawarcia umowy, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów,

c) dokumenty z KRS, US, ZUS, odpis z właściwego rejestru oraz oświadczenie o spełnieniu warunków udziału w postępowaniu (art. 22 ust.1 i art. 24 ust.1 i 2 ustawy), sprawozdanie finansowe muszą być złożone dla każdego partnera z osobna, pozostałe składane są wspólnie.

13. W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP w miejsce dokumentów z KRS, US, ZUS, odpisu z właściwego rejestru składają dokumenty wystawione zgodnie z prawem kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

a) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości,

b) nie orzeczono wobec niego zakazu ubiegania się o zamówienie,

c) nie zalega z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo, że uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenia lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

d) jeżeli w kraju pochodzenia osoby lub w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie złożone przed notariuszem, właściwym organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego odpowiednio kraju pochodzenia osoby lub kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

e) dokumenty napisane w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski, sporządzone i podpisane przez tłumacza przysięgłego.

III.2.2) Zdolność ekonomiczna i finansowa

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawca powinien przedłożyć sprawozdanie finansowe, a jeżeli podlega ono badaniu przez biegłego rewidenta, zgodnie z przepisami ustawy o rachunkowości, również opinia o badanym sprawozdaniu, albo, w przypadku wykonawców nie zobowiązanych do sporządzania sprawozdania finansowego, innych dokumentów, określających obroty, zysk oraz zobowiązania i należności- za okres nie dłuższy niż ostatnie 3 lata obrotowe, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -za ten okres

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

1. Wykonawca powinien wykazać, że średni roczny przychód netto ze sprzedaży w ciągu ostatnich 3 lat kształtował się w wysokości, co najmniej, wartości podwojonej sumy wszystkich zaoferowanych ofert w niniejszym postępowaniu, a minimalny przychód netto za ostatni rok wyniósł jak wyżej.

2. Wykonawca musi się wykazać wskaźnikiem płynności bieżącej (bieżące aktywa/bieżące zobowiązania) nie mniejszym niż 1, za ostatni rok obrotowy

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Wykonawca powinien przedłożyć wykaz wykonanych w

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

okresie ostatnich 3 lat dostaw o wielkości i charakterze zbliżonym do przedmiotu zamówienia, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy -w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, odbiorców oraz załączenia dokumentów potwierdzających, że dostawy zostały wykonane należycie.

Mogą to być dostawy, których byłby już prawny się już zakończył, jak również dostawy, które są w trakcie realizacji, ale okres realizacji zaczętych dostaw nie może być krótszy niż 6 miesięcy

III.2.4) Zamówienia zastrzeżone (jeżeli dotyczy)

☐ tak ☐ nie

Zamówienie jest zastrzeżone dla zakładów pracy chronionej ☐

Realizacja zamówienia jest zastrzeżona w ramach programów pracy chronionej ☐

SEKCJA IV: PROCEDURA

IV.1) RODZAJ PROCEDURY

IV.1.1) Rodzaj procedury

- ☒ Otwarta
- ☐ Ograniczona
- ☐ Ograniczona przyspieszona

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

☐ Negocjacyjna

Kandydaci zostali już zakwalifikowani

☐ tak ☐ nie

Jeżeli tak, należy podać nazwy i adresy zakwalifikowanych już wykonawców w pkt VI.3)
Informacje Dodatkowe

☐ Negocjacyjna przyspieszona

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

☐ Dialog konkurencyjny

IV.2) KRYTERIA UDZIELENIA ZAMÓWIENIA

IV.2.1) Kryteria udzielenia zamówienia (proszę zaznaczyć właściwe pole(pola))

Najniższa cena ☒

lub

Oferta najkorzystniejsza ekonomicznie z uwzględnieniem kryteriów ☐

- ☐ kryteria określone poniżej (*kryteria udzielenia zamówienia powinny zostać podane wraz z wagą lub w kolejności od najważniejszego do najmniej ważnego, w przypadku gdy przedstawienie wag nie jest możliwe z oczywistych przyczyn*)
- ☐ kryteria określone w specyfikacji, w zaproszeniu do składania ofert lub negocjacji lub w dokumencie opisowym

Kryteria	Waga	Kryteria	Waga
1.		6.	
2.		7.	
3.		8.	
4.		9.	
5.		10.	

IV.2.2) Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

☐ tak ☒ nie

Jeżeli tak, proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej (*jeżeli dotyczy*)

IV.3) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**IV.3.1) Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą (*jeżeli dotyczy*)**

ZOZ/42/06

IV.3.2) Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia

☐ tak ☒ nie

Jeżeli tak,

☐ Wstępne ogłoszenie informacyjne ☐ Ogłoszenie o profilu nabywcy

Numer ogłoszenia w Dz.U.: **IS** - z dnia (dd/mm/rrrr)

Inne wcześniejsze publikacje (*jeżeli dotyczy*) ☐

IV.3.3) Warunki uzyskania specyfikacji i dokumentów dodatkowych (z wyjątkiem Dynamicznego Systemu Zakupów) lub dokumentu opisowego (w przypadku dialogu konkurencyjnego)

Termin składania wniosków dotyczących uzyskania dokumentów lub dostępu do dokumentów

Data: (dd/mm/rrrr) Godzina:

Dokumenty odpłatne

☒ tak ☐ nie

Jeżeli tak, podać cenę (*podać wyłącznie dane liczbowe*): 50.00 Waluta: PLN

Warunki i sposób płatności:

Koszty SIWZ - 50 PN + koszty przesyłki, w przypadku pobrania wersji pisemnej.

Wersja elektroniczna dostępna na stronie internetowej: <http://www.szpital.strzelce-op.pl/przetargi.htm>

IV.3.4) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Data: 16/01/2007 (dd/mm/rrrr)

Godzina: 12:00

IV.3.6) Język(i), w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

ES	CS	DA	DE	ET	EL	EN	FR	IT	LV	LT	HU	MT	NL	PL	PT	SK	SL	FI	SV
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐

Inne:

IV.3.7) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą (procedura otwarta)

Do: (dd/mm/rrrr)

lub Okres w miesiącach:

lub dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.3.8) Warunki otwarcia ofert

Data: 16/01/2007 (dd/mm/rrrr) Godzina: 12:30

Miejsce (jeżeli dotyczy): Siedziba Zamawiającego

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

☐ tak

☐ nie

SEKCJA VI: INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

VI.1) JEST TO ZAMÓWIENIE O CHARAKTERZE POWTARZAJĄCYM SIĘ (jeżeli dotyczy)

☐ tak

☒ nie

Jeżeli tak, przewidywany czas publikacji kolejnych ogłoszeń:

VI.2) ZAMÓWIENIE DOTYCZY PROJEKTU/PROGRAMU FINANSOWANEGO ZE ŚRODKÓW WSPÓLNOTOWYCH

☐ tak

☒ nie

Jeżeli tak, odniesienie do projektów i/lub programów:

VI.3) INFORMACJE DODATKOWE *(jeżeli dotyczy)*

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Jana Ch. Szucha 2/4
Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 00-582
Kraj: Polska
E-mail: Tel.: 022-4587777
Faks: 022-4587700
Adres internetowy(URL): www.uzp.gov.pl

Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne *(jeżeli dotyczy)*

Oficjalna nazwa:
Adres pocztowy:

Miejscowość: Kod pocztowy:
Kraj:
E-mail: Tel.:
Faks:
Adres internetowy(URL):

VI.4.2) Składanie odwołań *(proszę wypełnić pkt VI.4.2 LUB, jeżeli jest to niezbędne, pkt VI.4.3)*

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się do Prezesa Urzędu Zamówień Publicznych, w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia protestu, lub upływu terminu do rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując jego kopię Zamawiającemu.

VI.4.3) Źródło, gdzie można uzyskać informacje na temat składania odwołań

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych
Adres pocztowy: ul. Jana Ch. Szucha 2/4
Miejscowość: Warszawa Kod pocztowy: 00-582
Kraj: Polska
E-mail: Tel.: 022-4587777

Faks: 022-4587700

Adres www.uzp.gov.pl
internetowy(URL):

VI.5) DATA WYSŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

07/12/2006 (dd/mm/rrrr)

ZAŁĄCZNIK B (1)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 1 NAZWA Pakiet 1****1) KRÓTKI OPIS**

700 pozycji leków, wg wartości: Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, różne produkty lecznicze, produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego, środki przeciwbólowe i inne.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	
Dodatkowe przedmioty	24490000	
	24422000	
	24461200	
	24461100	
	24422300	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):
499918.82

Waluta: PLN

LUB Zakres: między a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (2)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 2 NAZWA Pakiet 2****1) KRÓTKI OPIS**

9 pozycje: 2 x aqua pro iniectione, 5 postaci płynów dożylnych

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24492500	
Dodatkowe przedmioty	24492400	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):
36028.20

Waluta: PLN

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (3)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 3 NAZWA Pakiet 3

1) KRÓTKI OPIS

1 pozycja: dobutamina

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24422000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

18930.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (4)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA Pakiet 4

1) KRÓTKI OPIS

6 pozycji: różne postaci glukozy

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24492500

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

4236.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (5)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 5 NAZWA Pakiet 5

1) KRÓTKI OPIS

1 pozycja: imipenem + cilastatyna

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24451100

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

9570.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (6)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 6 NAZWA Pakiet 6****1) KRÓTKI OPIS**

3 pozycje: 1 x Meropenem 2 x Omeprazol

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	
Dodatkowe przedmioty	24495000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):
18841.20

Waluta: PLN

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (7)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 7 NAZWA Pakiet 7

1) KRÓTKI OPIS

6 pozycji: różne postaci- Midazolam

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24461700

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

16076.40

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (8)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 8 NAZWA Pakiet 8

1) KRÓTKI OPIS

1 pozycja: Piperacylinum + tazobactam

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24451100

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

45114.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (9)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 9 NAZWA Pakiet 9

1) KRÓTKI OPIS

3 pozycje: Ranitydyna

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24490000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

8110.10

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (10)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 10 NAZWA Pakiet 10

1) KRÓTKI OPIS

2 pozycje: Vancomycin

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24451100

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

5727.80

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (11)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 11 NAZWA Pakiet 11

1) KRÓTKI OPIS

7 pozycji różnych środków znieczulających

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24461100

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

11141.12

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (12)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 12 NAZWA Pakiet 12

1) KRÓTKI OPIS

2 pozycje lomeprolum

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24496000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

1283.80

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (13)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 13 NAZWA Pakiet 13****1) KRÓTKI OPIS**

4 pozycje środków znieczulających, 2 pozycje środków leczniczych dla układu oddechowego, 3 pozycje produktów do żywienia pozajelitowego, 8 pozycji płynów dożylnych, 1 pozycja roztworu do dializy

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24461100	
Dodatkowe przedmioty	24470000	
	24492200	
	24492500	
	24492800	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):
52483.80

Waluta: PLN

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (14)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 14 NAZWA Pakiet 14

1) KRÓTKI OPIS

4 pozycje: Amoksycylina + klawulanian

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24451100

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

42676.80

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (15)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 15 NAZWA Pakiet 15

1) KRÓTKI OPIS

5 pozycji: 2 x Amikacyna, 2 x Cefotaxym, 2 x Cefuroxym

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24451100

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

57094.60

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (16)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 16 NAZWA Pakiet 16****1) KRÓTKI OPIS**

15 pozycji: 2 x środki anybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, 2 x środki znieczulające, 3 x środki lecznicze dla układu oddechowego, 1 x preparaty antyhistaminowe do użytku ogólnoustrojowego, 1 x płyny dożylnie, 2 x dodatki mineralne, 1 x środki obniżające krzepliwość krwi

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	
Dodatkowe przedmioty	24461100	
	24470000	
	24475000	
	24492500	
	24417000	
	24421100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):
50987.20

Waluta: PLN

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (17)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 17 NAZWA Pakiet 17****1) KRÓTKI OPIS**

4 pozycje: 1 x Teicoplanin, 3 x Enoxaparin

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	
Dodatkowe przedmioty	24421100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):
85558.80

Waluta: PLN

LUB Zakres: między a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (18)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 18 NAZWA Pakiet 18

1) KRÓTKI OPIS

1 pozycja: wapno sodow.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24495000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

490.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (19)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 19 NAZWA Pakiet 19

1) KRÓTKI OPIS

1 pozycja: benzyna

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24495000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

117.70

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (20)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 20 NAZWA Pakiet 20

1) KRÓTKI OPIS

2 pozycje: Spongostan

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24421200

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

3771.20

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (21)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 21 NAZWA Pakiet 21

1) KRÓTKI OPIS

1 pozycja: zestaw do kolografii

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24496000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

3084.00

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (22)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 22 NAZWA Pakiet 22****1) KRÓTKI OPIS**

1 x Tianeptin, 1 x Gliclazid, 1 x Trimetazidin, 1 x Indapamid, 1 x Diosmin, 2 x Peridopril

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24461700	
Dodatkowe przedmioty	24415000	
	24422000	
	24422300	
	24422600	
	24422800	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):
2751.60

Waluta: PLN

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach: lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (23)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 23 NAZWA Pakiet 23

1) KRÓTKI OPIS

1 pozycja: Drotregokina

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24490000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

49065.60

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

ZAŁĄCZNIK B (24)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 24 NAZWA Pakiet 24****1) KRÓTKI OPIS**

2 x Amoxycylina + kwas klawulanowy, 1 x Remifentani, 1 x Fluticasoni prioponas

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	
Dodatkowe przedmioty	24461500	
	24470000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

36871.80

Waluta: PLN

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWNIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWNIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWNIENIA

ZAŁĄCZNIK B (25)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 25 NAZWA Pakiet 25

1) KRÓTKI OPIS

1 pozycja Aether Ethylicus

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

Słownik główny

Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)

Główny przedmiot

24490000

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacunkowy koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe):

Waluta: PLN

456.48

LUB Zakres: między

a

Waluta:

4) WSKAZANIE INNEJ DATY ROZPOCZĘCIA PROCEDURY UDZIELANIA ZAMÓWIENIA I/LUB CZASU TRWANIA ZAMÓWIENIA (jeżeli dotyczy)

Okres w miesiącach:

lub dniach:

(od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie

(dd/mm/rrrr)

Zakończenie

(dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA