



UNIA EUROPEJSKA

Publikacja Suplementu do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej

2, rue Mercier, L-2985 Luksemburg

Faks: (352) 29 29 42 670

E-mail: ojs@publications.europa.eu

Informacje i formularze on-line: <http://simap.europa.eu>

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: Sekretariat ZOZ Strzelce Op. (adres jak wyżej) **Tel.:** 0774613291

Osoba do kontaktów: Bogdan Ploch

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

(proszę określić):

- ☐ Ogólne usługi publiczne
- ☐ Obrona
- ☐ Porządek i bezpieczeństwo publiczne
- ☐ 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 produktów leczniczych dla ZOZ Strzelce Opolskie

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 wymogom 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 dostawy

Apteka Szpitala Powiatowego w Strzelcach Opolskich, ul. Opolska 36A, 47-100 Strzelce Opolskie
Kod NUTS PL52

Główne miejsce świadczenia usług

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 są znane): :

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

1. Dostawa produktów leczniczych wg podziału na 30 pakietów, obejmuje następujące - główne - grupy produktów: Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, różne produkty lecznicze, płyny dożylnie, środki znieczulające, produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego, 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 reninoprietyczny, 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.

2. Szczegółowa specyfikacja produktów, określająca ich rodzaje i ilości, obliczone wg zużycia w ostatnich 12-u miesiącach, a także wymagania jakościowe, znajduje się w Formularzu Cenowym (Załącznik nr 3 do niniejszych SIWZ).

3. Wymogi dodatkowe realizacji zamówienia.

- Produkty lecznicze winne być dostarczane w oryginalnych, nienaruszonych opakowaniach. Zaoferowane produkty winny figurować w Urzędowym Wykazie Środków Farmaceutycznych i Materiałów Medycznych dopuszczonych do obrotu w Polsce.

- Zamawiający dopuszcza możliwość zastosowania prawa opcji: + 20%, w dół bez ograniczenia.

Kształt pakietów może ulec modyfikacji.

II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24400000	
Dodatkowe przedmioty	24451100	
	24490000	
	24421100	
	24492500	
	24422000	
	24461200	
	24461100	
	24470000	
	24442200	
	24461700	
	24415100	
	24432100	
	24422300	
	24492800	
	24417000	
	24492210	

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
1603945.82

lub Zakres: między a Waluta

II.2.2) Opcje (jeżeli dotyczy)

☒ tak ☐ nie

Jeżeli tak, proszę podać opis takich opcji:

+ 20% wartości zamówienia, w dół bez ograniczenia

W podanej wartości szacunkowej w pkt II.2.1) uwzględniono prawo opcji (+20%).

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 jest znany, 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. 6.138,00
2. 431,00
3. 438,00
4. 52,00
5. 189,00
6. 172,00
7. 140,00
8. 470,00
9. 9,00
10. 86,00
11. 55,00
12. 45,00
13. 41,00
14. 797,00
15. 222,00
16. 34,00
17. 419,00
18. 35,00
19. 1.084,00
20. 1.200,00
21. 142,00
22. 176,00
23. 520,00
24. 38,00
25. 5,00
26. 1,00
27. 31,00
28. 1,00
29. 210,00
30. 185,00

Wadium może być wniesione w:

a) pieniądzu - za datę wniesienia wadium w pieniądzu uważa się datę wpływu pieniędzy na konto Zamawiającego - na konto Zamawiającego z adnotacją dot. przetargu, nr sprawy – Bank Spółdzielczy w Leśnicy o/Strzelce Op.

Numer: 56890710892002009000100004

b) poręczeniach oraz gwarancjach bankowych,

c) gwarancjach ubezpieczeniowych,

d) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art.6b ust.5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r., o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości,

e) w przypadku wniesienia wadium w innej formie niż określone w pkt a) oryginały dokumentów powinny być wystawione na Zamawiającego.

Wykonawca jest zobowiązany do przedłożenia dokumentu wniesienia wadium wraz z ofertą.

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

Termin 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:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy spełniają następujące warunki:

1. posiadają uprawnienia do wykonania określonej działalności lub czynność, jeżeli ustawy nakładają obowiązek posiadania takich uprawnień,
2. posiadają niezbędną wiedzę i doświadczenie oraz dysponują potencjałem technicznym i osobami zdolnymi do wykonania zamówienia,
3. znajdują się w sytuacji ekonomicznej i finansowej zapewniającej wykonanie zamówienia,
4. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego zgodnie z art. 24 ust. 1 i 2 ustawy prawo zamówień publicznych.

Zamawiający oceni spełnianie ww. warunków na podstawie przedłożonych przez Wykonawcę wraz ofertą dokumentów i oświadczeń.

Zamawiający przy ocenie spełniania warunków udziału w postępowaniu zastosuje formułę spełnia/niespełnia.

Niespełnienie chociażby jednego z w/w warunków skutkować będzie wykluczeniem Wykonawcy z postępowania o udzielenie zamówienia w oparciu o przesłanki zawarte w art. 24 ustawy.

WYKAZ OŚWIADCZEŃ I DOKUMENTÓW, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY CELEM POTWIERDZENIA OCENY SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU

W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu, o których mowa w pkt 4. oraz nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ustawy prawo zamówień publicznych Wykonawca powinien przedłożyć:

1. Aktualny (tzn. zawierający dane od ostatniej zmiany) odpis z właściwego rejestru, stwierdzający status prawny Wykonawcy 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.
2. Profil działania Wykonawcy musi odpowiadać przedmiotowi zamówienia. Odpis musi zawierać aktualny wykaz osób uprawnionych do reprezentowania Wykonawcy.
3. Pełnomocnictwo do podpisania oferty w oryginale albo kopia potwierdzona notarialnie - jeżeli osobą podpisującą ofertę nie jest osoba upoważniona na podstawie dokumentu wymienionego w pkt.1.
4. Koncesje, zezwolenie lub licencje na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym zamówieniem, lub Oświadczenie, że koncesje, zezwolenie lub licencje nie są wymagane.
5. 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.
6. Aktualna informacja z KRK, albo równoważne zaświadczenie właściwego organu sądowego, lub administracyjnego kraju, pochodzenia osoby, w zakresie ustalonym w art. 24 ust 1 pkt 4-8 ustawy, wystawiona w terminie: jak wyżej.
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 miesiące przed upływem terminu składania ofert.
9. Polisa lub inny dokument ubezpieczeniowy potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności (suma ubezpieczenia - co najmniej, 50% wartości składanej oferty)
10. Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania dostaw o wielkości i charakterze zbliżonym do przedmiotu zamówienia (dostawy produktów leczniczych, o wielkości, co najmniej, 50% wartości składanej oferty), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.
11. Minimum 3 referencje potwierdzające, że dostawy wykazane w pkt.9. wykonano należycie.

11. Oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu zgodnie z art. 22 ust. 1 i nie podleganiu wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 i 2 ustawy, składanych na Druku Oferty (Załącznik Nr 2 do SIWZ).

12. W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie dokumenty, o których mowa w pkt. 1. składają każdy z Wykonawców oddzielnie.

13. W przypadku wniesienia oferty wspólnej dodatkowo:

a) pełnomocnictwo do reprezentowania wykonawcy w postępowaniu lub do zawarcia umowy, wystawione zgodnie z wymogami prawa, podpisane przez prawnie upoważnionych przedstawicieli każdego z partnerów.

b) jeżeli oferta Wykonawców ubiegających się wspólnie zostanie wybrana, Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego, umowy regulującej współpracę tych Wykonawców.

14. W przypadku Wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium RP w miejscach wymienionych w pkt. 1. 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) 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.

d) 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:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

Wykonawca powinien przedłożyć Polisę lub inny dokument ubezpieczeniowy potwierdzający, że Wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności (suma ubezpieczenia - co najmniej, 50% wartości składanej oferty)

III.2.3) Zdolność techniczna

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów

(jeżeli dotyczy):

Wykonawca powinien przedłożyć:

1. Wykaz wykonanych lub wykonywanych w okresie ostatnich 3 lat przed dniem wszczęcia postępowania dostaw o wielkości i charakterze zbliżonym do przedmiotu zamówienia (dostawy produktów leczniczych, o wielkości, co najmniej, 50% wartości składanej oferty), a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i odbiorców.
2. Minimum 3 referencje potwierdzające, że dostawy wykazane w pkt. 1. wykonano należycie.

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
- ☐ Negocjacyjna

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

Kandydaci zostali już zakwalifikowani

- ☐ tak
- ☐ nie

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

- ☐ Negocjacyjna przyspieszona
- ☐ Dialog konkurencyjny

Uzasadnienie wyboru procedury przyspieszonej:

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/25-ZP/07

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.: **/S** - 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): 30.50 Waluta PLN

Warunki i sposób płatności:

Koszty SIWZ - 30,50 PLN + 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: 03/01/2008 (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
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☒	☐	☐	☐	☐	☐

inny:

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: 03/01/2008 (dd/mm/rrrr) Godzina: 12:30

Miejsce (jeżeli dotyczy): Siedziba Zamawiającego (Budynek Administracji)

Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert (jeżeli dotyczy)

☒ tak ☐ nie

Ze strony Zamawiającego: Członkowie Komisji Przetargowej.

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)*

W pkt II.1.6) (Kody CPV) podano główne Kody CPV (wg wartościowego udziału w zamówieniu). Całość zamówienia obejmuje 69 kodów.

VI.4) PROCEDURY ODWOŁAWCZE

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Al.Jana Ch. Sucha 2/4

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-582

Kraj: Polska

E-mail: biuletynZP@uzp.gov.pl

Tel.: 022-4587706

Faks: 022-4587700

Adres internetowy(URL): ~~uzp.gov.pl~~ 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 składa się w terminie 5 dni od dnia rozstrzygnięcia protestu lub upływu terminu rozstrzygnięcia protestu, jednocześnie przekazując jego kopię Zamawiającemu.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Urzędu Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: Al.Jana Ch. Sucha 2/4

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 00-582

Kraj: Polska

E-mail: biuletynZP@uzp.gov.pl

Tel.: 022-4587706

Faks: 022-4587700

Adres internetowy(www.uzp.gov.pl)

VI.5) DATA WYŚŁANIA NINIEJSZEGO OGŁOSZENIA:

21/11/2007 (dd/mm/rrrr)

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

Pakiet składa się z 65 rodzajów produktów leczniczych w tym głównie z: Różne produkty lecznicze, środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, kortykosterydy do użytku ogólnoustrojowego, środki przeciwbólowe, produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego, insulina, pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego, środki znieczulające, produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne i inne.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24490000	
Dodatkowe przedmioty	24451100	
	24442200	
	24461200	
	24422000	
	24415100	
	24461700	
	24461100	
	24432100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
613763.96

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

Podano główne kody CPV (wg wartości udziału w pakiecie. Pakiet 1 obejmuje 65 kody.

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

Pakiet składa się z 9 produktów leczniczych: środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, środki przeciwbólowe, produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu, betablokery, różne produkty lecznicze, preparaty przeciw kaszlowe i przeciwko przeziębieniom, pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego, produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne, środki znieczulające.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	
Dodatkowe przedmioty	24461200	
	24410000	
	24422600	
	24490000	
	24474000	
	24461700	
	24432100	
	24461100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
43091.30

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (3)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 3 NAZWA Pakiet 3****1) KRÓTKI OPIS**

Pakiet składa się z 7 produktów leczniczych: substytuty krwi i roztworu do perfuzji, płyny dożylne, preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego, środki moczopędne, witaminy, dodatki mineralne, roztwory do wstrzykiwania.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24421400	
Dodatkowe przedmioty	24492500	
	24492510	
	24422300	
	24416000	
	24417000	
	24492400	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
43828.00

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (4)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 4 NAZWA Pakiet 4

1) KRÓTKI OPIS

Płyny dożylnie.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24492500	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 5168.60 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (5)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 5 NAZWA Pakiet 5

1) KRÓTKI OPIS

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 18867.00 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

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

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

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

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
17236.40

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (7)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 7 NAZWA Pakiet 7

1) KRÓTKI OPIS

Pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24461700	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
14010.20

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szcunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (8)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 8 NAZWA Pakiet 8

1) KRÓTKI OPIS

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
46962.00

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (9)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 9 NAZWA Pakiet 9

1) KRÓTKI OPIS

Różne produkty lecznicze

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24490000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
918.20

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (10)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 10 NAZWA Pakiet 10

1) KRÓTKI OPIS

Różne produkty lecznicze

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24490000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
8610.00

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji

ZAŁĄCZNIK B (11)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 11 NAZWA Pakiet 11

1) KRÓTKI OPIS

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 5540.00 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (12)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 12 NAZWA Pakiet 12

1) KRÓTKI OPIS

Środki znieczulające

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24492200	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 4516.55 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (13)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 13 NAZWA Pakiet 13

1) KRÓTKI OPIS

Odczynniki i środki kontrastowe

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24461100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 4131.80 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (14)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 14 NAZWA Pakiet 14****1) KRÓTKI OPIS**

Pakiet składa się z 5 produktów leczniczych: płyny dożylnie, roztwory do wstrzykiwania, środki znieczulające, środki lecznicze dla układu oddechowego, produkty do żywienia pozajelitowego.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24492500	
Dodatkowe przedmioty	24492400	
	24492200	
	24470000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
79722.10

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (15)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 15 NAZWA Pakiet 15

1) KRÓTKI OPIS

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 22176.91 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (16)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 16 NAZWA Pakiet 16

1) KRÓTKI OPIS

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 3400.00 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (17)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 17 NAZWA Pakiet 17

1) KRÓTKI OPIS

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta RON
41941.80

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (18)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 18 NAZWA Pakiet 18

1) KRÓTKI OPIS

Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24451100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 3510.80 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (19)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 19 NAZWA Pakiet 19****1) KRÓTKI OPIS**

Pakiet składa się z 8 produktów leczniczych: środki lecznicze dla układu oddechowego, środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego, środki obniżające krzepliwość krwi, neuroleptyki, środki znieczulające, preparaty antyhistaminowe do użytku ogólnoustrojowego, dodatki mineralne, płyny dożylnie.

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24470000	
Dodatkowe przedmioty	24451100	
	24421100	
	24461500	
	24492200	
	24475000	
	24417000	
	24492500	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
108350.60

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (20)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 20 NAZWA Pakiet 20****1) KRÓTKI OPIS**

Środki obniżające krzepliwość krwi, środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

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

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
120000.90

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (21)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 21 NAZWA Pakiet 21****1) KRÓTKI OPIS**

Pakiet składa się z 6 produktów leczniczych: betablokery, środki aktywne wobec układu reninoangiotensyny, środki moczopędne, produkty lecznicze używane przy cukrzycy, produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego, pozostałe produkty lecznicze dla układu nerwowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

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

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
14204.10

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (22)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 22 NAZWA Pakiet 22

1) KRÓTKI OPIS

Produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24422000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 17625.00 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (23)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 23 NAZWA Pakiet 23

1) KRÓTKI OPIS

Różne produkty lecznicze

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24490000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 52020.45 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (24)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 24 NAZWA Pakiet 24

1) KRÓTKI OPIS

Środki przeciwwrotoczne

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24421200	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
3763.60

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (25)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 25 NAZWA Pakiet 25

1) KRÓTKI OPIS

Wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24495000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 490.00 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (26)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 26 NAZWA Pakiet 26

1) KRÓTKI OPIS

Wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24495000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 117.70 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (27)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 27 NAZWA Pakiet 27

1) KRÓTKI OPIS

Odczynniki i środki kontrastowe

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24461100	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 3084.00 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (28)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 28 NAZWA Pakiet 28

1) KRÓTKI OPIS

Różne produkty lecznicze

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24490000	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 95.10 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (29)

INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI

CZĘŚĆ nr 29 NAZWA Pakiet 29

1) KRÓTKI OPIS

Roztwory do dializy

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24492800	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): 21000.00 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: 12 lub dniach: (od udzielenia zamówienia)

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.

ZAŁĄCZNIK B (30)**INFORMACJE NA TEMAT CZĘŚCI****CZĘŚĆ nr 30 NAZWA Pakiet 30****1) KRÓTKI OPIS**

Preparaty odżywiania wewnątrzjelitowego, środki znieczulające

2) WSPÓLNY SŁOWNIK ZAMÓWIEŃ (CPV)

	Słownik główny	Słownik uzupełniający (jeżeli dotyczy)
Główny przedmiot	24492210	
Dodatkowe przedmioty	24461100	
	24492510	

3) WIELKOŚĆ LUB ZAKRES

Jeżeli jest znany, szacowany koszt bez VAT (podać wyłącznie dane liczbowe): Waluta PLN
18474.45

lub Zakres: między a Waluta

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

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

lub Rozpoczęcie (dd/mm/rrrr)

Zakończenie (dd/mm/rrrr)

5) INFORMACJE DODATKOWE NA TEMAT CZĘŚCI ZAMÓWIENIA

Wartość szacunkowa podana w pkt 3) nie obejmuje prawa opcji.