

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S02
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	spzozszam
NO_DOC_EXT:	2018-057454
SOFTWARE VERSION:	9.6.5
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	przetargi@szamotuly.med.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	YES
NOTIFICATION PUBLICATION:	YES

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

ZP-381-11/2018

ul. Sukiennicza 13

Szamotuły

64-500

Polska

Osoba do kontaktów: Maria Stróżyk

Tel.: +48 612927118

E-mail: przetargi@szamotuly.med.pl

Faks: +48 616425996

Kod NUTS: PL418

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://szamotuly.med.pl>

I.2) Wspólne zamówienie

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://szamotuly.med.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: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów farmaceutycznych, do irygacji i hemofiltracji, środków kontrastowych oraz specjalnych produktów odżywczych dla SPZOZ w Szamotułach.

Numer referencyjny: ZP-381-11/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy: produktów farmaceutycznych, do irygacji i hemofiltracji, środków kontrastowych oraz specjalnych produktów odżywczych.

3. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia, asortyment i szacunkowe ilości zawiera załącznik nr 3 – formularz asortymentowo – ilościowo - cenowy do niniejszej Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

4. Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia wskazano jakikolwiek znak towarowy, patent czy pochodzenie – należy przyjąć, że wskazane patenty, znaki towarowe, pochodzenie określają parametry techniczne, eksploatacyjne, użytkowe, co oznacza, że Zamawiający dopuszcza złożenie oferty w tej części przedmiotu zamówienia o równoważnych parametrach technicznych, eksploatacyjnych, użytkowych i jakościowych. Zgodnie z art. 30 ust. 5 ustawy Pzp. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne jest obowiązany wykazać, że oferowany przez niego przedmiot zamówienia spełnia wymagania określone przez Zamawiającego. Wykonawca w takim

II.1.5) Szacunkowa całkowita wartość

Wartość bez VAT: 1 265 995.37 PLN

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:

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Acarbosum tabl. 50 mg x 30 szt op 2
2. Acetylocysteina inj. 300 mg – 3 ml x 5 szt op 150
3. Acetylocysteina proszek (200 mg/5g) x 20 sasz op 10
4. Acetylsalicylic acid tabl. 0,05 g x 60 szt op 1
5. Acidum folicum tabl. 15 mg x 30 szt op 10
6. Alax draż. x 20 szt op 3
7. Allantoine maść 30g op 30
8. Allantoinum + Dexapenthanolum(20mg+50mg)/g krem - 35g op. 10
9. Allantoinum + Dexapenthanolum(20mg+50mg)/g maść - 30g op. 10
10. Allopurinol tabl. 0,1g x 50 szt op 30
11. Allopurinol tabl. 0,3g x 30 szt op 2
12. Alprostadilum inj. 0,5mg – 1ml x 5 szt op 1
13. Aluminium carbonate basic zawiesina 250 ml op 10
14. Amantadini hydrochloridum kaps.100 mg x 50 szt op 6
15. Ambroxol hydrochloride syrop 15mg/5ml - 150ml op 10
16. Antazoline mesylate inj. 0,1g – 2ml x 10szt op 10
17. Arthrotec tabl. x 20 szt op 10
18. Ascofer tabl.drażowana 0,2g x 50 szt op 2

19. Ascorbic acid inj. 0,5 g – 5 ml x 10 szt op 80
20. Ascorbic acid krople 0,1g/ 1ml op. 30 ml op 2
21. Atosiban konc.do przyg.roztw.do infuzji
6,75 mg – 0,9 ml szt. 15
22. Atosiban konc.do przyg.roztw. do infuzji 37,5 mg – 5 ml szt. 10
23. Betamethasone dipropionas + natrii phosphas
inj.(6,43mg +2,63mg) - 1ml x 5 szt op 30
24. Bezbiałkowy dializat z krwi cieląt – roztw.do wstrz.
42,5mg/ml – amp. 2ml x 25 szt. op 1
25. Bisacodyl czopek 0,01 g x 5 szt op 25
26. Bromhexine hydrochloride syrop 200 ml op 3
27. Bromhexine hydrochloride tabl. 0,008 g x 40 szt op 10
28. Bromocriptinum tabl. 2,5 mg x 30 szt op 2
29. Buprenorphinum system transdermalny 35mcg/h
x 5 szt. op 18
30. Buprenorphine roztw. do wstrzyk. 0,3mg/ml x 5szt op 10
31. Butylscopolamine tabl.drażowane 0,01 g x 30 szt op 5
32. Butylscopolamine czopek 0,01 g x 6 szt op 100
33. Caffeine citrate roztw.do inf.i roztw.doustny
20 mg – 1ml x 10 szt op 1
34. Calcium carbonate kaps. 1 g x 100 szt op 8
35. Calcium glucobionate inj. 10% - 10 ml x 10 szt op 80
36. Calcium lactogluconate syrop 150ml op 3
37. Calcium lactogluconate tabl. musujące x 14 szt op 10
38. Captoprilum tabl 12,5 mg x 30 szt op 90
39. Carbamazepine 0,2 g - tabl. o przedłużonym uwalnianiu. x 50 szt op 3
40. Carbamazepine 0,4 g - tabl.o przedłużonym uwalnianiu. x 30 szt op. 2
41. Carbetocinum inj. 100 mcg – 1ml x 5 szt op 6
42. Carbo medicinalis kaps. 0,2 g x 20 szt op 20
43. Chloramphenicol maść 2% - 5g op 20
44. Chlorpromazine hydrochlor. inj. 0,025g- 5ml x 5 op 6
45. Chlorquinaldol tabl. do ssania 0,002g x 40 szt op 4
46. Cinnarizine tabl. 0,025 g x 50 szt op 2
47. Clomethiazolum kaps. 300mg x 100 szt op 6
48. Clonidini h/chlor. tabl. 0,075 mg x 50 szt op 30
49. Clotrimazolum krem 1% - 20 g op 50
50. Clotrimazolum tabl. dopochwowe 0,1 g x 6 szt op 20
51. Cocarboxylase inj.50 mg (proszek+rozp.) x 5 szt op 3
52. Colchicinum tabl. 0,5 mg x 20 szt op 2
53. Colecalciferol krople 10 ml (20.000j/1ml) op 5
54. Crotamitonum płyn na skórę 100 g op 5
55. Cyanocobalamin inj. 1000 mcg – 2 ml x 5 szt op 40
56. Delacet płyn na skórę 100 ml op 10
57. Desmopressinum acetatum - liofilizat doustny
60mcg x 30 szt. op. 1

- 58. Desmopressinum acetatum - aerosol do nosa 10mcg - 5ml op 2
- 59. Dexamethasonum aerosol 0,15mg / ml - 55ml op 2
- 60. Dexmedetomidine inj.iv.(koncentr. do przygot. roztw. do wlewu) – 200 mcg – 2 ml x 5 szt. op 2
- 61. Dexmedetomidine inj.iv.(koncentr. do przygot. roztw. do wlewu) – 400 mcg – 4 ml x 4 szt. op. 3
- 62. Diclofenac sodium inj. 75mg – 3ml x 5 szt op 3
- 63. Diclofenac sodium kaps. o zmodyf. uwalnianiu 75mg x 20szt op 3
- 64. Diclofenac sodium czopek 0,05 g x 10 szt op 2
- 65. Diclofenac sodium czopek 0,1 g x 10 szt op 2
- 66. Dicoflor (liofilizowane żywe kultury bakterii Lactobacillus rhamnosus GG) krople op - 5 ml op 200
- 67. Dicoflor (liofilizowane żywe kultury bakterii Lactobacillus rhamnosus

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr: 2

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Butylscopolamine inj. 20 mg – 1 ml x 10 szt op 450

- 2 Tetanus vaccinum absorbatum inj. - 0,5 ml szt 1500
- 3 Trilac kaps x 20 szt op 500
- 4 Ethacridini lactas tabl. do sporządzania roztworu
100mg x 5 szt op 40
- 5 1% roztwór wodny fioletu krystalicznego - 20g op 30
- 6 1% roztwór spirytusowy fioletu krystalicznego - opak. 20g op 5
- 7 Nutramigen LGG Lipil 1 - proszek 400g op 15
- 8 Neocate LCP – proszek 400g op 3
- 9 Naproxen tabl. 250mg x 20 szt op 3
- 10 Cerebrolysina roztw. do wstrzykiwan i infuzji (215,2 mg /ml) – 5ml x 5 szt op 15
- 11 Cerebrolysina roztw. do wstrzykiwan i infuzji (215,2 mg /ml) – 10ml x 5 szt op 2
- 12 Żel znieczulający z lidokainą - 12,5g – w jałowych , jednorazowych aplikatorach x 25 szt op 8
- 13 Atorvastatinum tabl. 10 mg x 30 szt op 10
- 14 Atorvastatinum tabl. 20 mg x 30 szt op 10
- 15 Rosuvastatinum tabl. 10 mg x 28 szt op 10
- 16 Rosuvastatinum tabl. 20 mg x 28 szt op 10
- 17 Difosforan chlorochiny 250 mg x 30 szt op 6
- 18 Lakcid forte - liofilizat do przygotowania zawiesiny doustnej x 10 szt op 5
- 19 Szczepionka przeciw Pseudomonas aeruginosa
roztw. do wstrzyk. 1ml x 5 szt op 3
- 20 Enalapril tabl. 5 mg x 30 szt op. 2
- 21 Hydrocortisonum tabl. 10 mg x 60 szt op 2
- 22 Omeprazole inj. 40 mg – fiol. sucha subst. szt. 500

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1 Lidocaine hydrochloride inj. 2% - 2 ml x 10 szt op 800
2 Acenocoumarol tabl. 4 mg x 60 szt op 3
3 Acetylsalicylic acid tabl. 0,3 g x 20 szt op 30
4 Acetylsalicylic acid tabl.dojelit. 0,075 g x 60szt op 80
5 Adrenalinum inj. 0,001 g – 1 ml x 10 szt op 140
6 Amlodipinum tabl. 10 mg x 30 szt op 30
7 Amlodipinum tabl. 5 mg x 30 szt op 40
8 Aqua pro injectione amp. 5 ml x 100 szt op 10
9 Aqua pro injectione amp. 10 ml x 100 szt op 110
10 Baclofenum tabl. 10 mg x 50 szt op 4
11 Betahistine tabl. 0,008 g x 30 szt op 6
12 Betahistine tabl. 0,016 g x 60 szt op 5
13 Budesonide zawiesina do nebulizacji
0,25 mg/1ml - poj. po 2 ml x 20 szt. op. 10
14 Budesonide zawiesina do nebulizacji
0,5 mg/1ml - poj. po 2 ml x 20 szt. op. 140
15 Calcium chloratum inj. 10% - 10 ml x 10 szt op 10
16 Carvedilol tabl. 6,25 mg x 30 szt op 30
17 Carvedilol tabl. 12,5 mg x 30 szt op 20
18 Cetirizine tabl. 0,01 g x 20 szt op 10
19 Cetirizine krople 10mg/1ml op. 10ml op 3
20 Clemastine fumarate inj. 2mg/2ml x 5 szt op 100
21 Clemastine fumarate syrop 100 ml op 3
22 Clemastine fumarate tabl. 1mg x 30 szt op 2
23 Dexamethasonum tabl. 1 mg x 20 szt op. 4
24 Digoxinum inj. 0,5 mg – 2 ml x 5 szt op 30
25 Digoxinum tabl. 0,25 mg x 30 szt op 10
26 Dopamine hydrochloride inj. 0,05g –5ml x 10szt op 1
27 Dopamine hydrochloride inj. 0,2g – 5ml x 10szt op 25
28 Doxazosinum tabl. 4 mg x 30 szt op 3
29 Flumazenilum inj. 0,5 mg – 5 ml x 5 szt op 5
30 Furosemide inj. 0,02 g – 2 ml x 5 szt op 80
31 Furosemide tabl. 0,04 g x 30 szt op 70
32 Haloperidolum inj. 0,005 g – 1 ml x 10 szt op 30
33 Haloperidolum krople 10 ml op 10
34 Haloperidolum krople 100 ml op 10

- 35 Heparinum inj. 25.000 j – 5 ml x 10 szt op 25
- 36 Hydrochlorothiazidum tabl. 25 mg x 30 szt op 5
- 37 Indapamidum tabl. o przedłużonym uwalnianiu 1,5 mg x 30 szt op 30
- 38 Kalii chloridum inj. 15% - 10 ml x 20 szt op 20
- 39 Magnesium sulfate inj. 20% - 10 ml x 10 szt op 160
- 40 Metamizole natrium tabl. 0,5 g x 12 szt op 50
- 41 Metformin hydrochloride tabl. 0,5g x 30 szt op 20
- 42 Metformin hydrochloride tabl. 0,85g x 30 szt op 20
- 43 Metoclopramide hydrochloride inj. 0,01g-2ml x5 op 800
- 44 Metoclopramide hydrochloride tabl. 0,01g x 50 op 4
- 45 Metoprolol tartrate tabl. 0,05 g x 30 szt op 5
- 46 Metoprolol succinate tabl. o przedłużonym uwalnianiu 23,75 mg x 28 szt op 20
- 47 Metoprolol succinate tabl. o przedłużonym uwalnianiu 47,5 mg x 28 szt op 30
- 48 Molsidomine tabl. 0,002 g x 30 szt op 3
- 49 Molsidomine tabl. 0,004 g x 30 szt op 5
- 50 Natrii chloridum amp. 0,9% - 10ml polietyl. x 50 szt. op 450
- 51 Natrii chloridum amp. 10% - 10ml polietyl. x 100 op 30
- 52 Natrii hydrocarbonas inj. 8,4% - 20 ml x 10 szt op 30
- 53 Nebivolol tabl. 0,005 g x 28 szt op. 20
- 54 Omeprazole kaps dojelitowa 20 mg x 28 szt op 300
- 55 Ondansetronum inj. 4 ml (2mg/1ml) x 5 szt op 70
- 56 Pantoprazolum tabl. 20 mg x 28 szt op. 5
- 57 Pantoprazolum tabl. 40 mg x 28 szt op. 5
- 58 Piracetam inj doż 12 g – 60 ml szt 180
- 59 Piracetam inj. 1 g – 5 ml x 12 szt op 5
- 60 Piracetam inj. 3 g – 15 ml x 4 szt op. 5
- 61 Piracetam roztwór doustny 125 ml (333mg/1ml) op 2
- 62 Piracetam tabl. 1,2 g x 60 szt op 8
- 63 Propranolol hydrochloride inj. 0,001g – 1ml x10 op 1
- 64 Propranolol hydrochloride tabl. 0,01 g x 50 szt op 7
- 65 Quetiapine tabl. 25 mg x 30 szt op. 100
- 66 Ranitidine hydrochloride tabl. 0,15 g x 60 szt op 10
- 67 Ranitidine hydrochloride inj. 50 mg – 100ml szt 100
- 68 Simvastatinum tabl 20 mg x 28 szt op 60
- 69 Simvastatinum tabl 40

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) Informacje dodatkowe**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Ambroxol hydrochloride inj. 15 mg – 2 ml x 10 op 120
2. Bisoprolol tabl. 2,5 mg x 30 szt op 50
3. Bisoprolol tabl. 5 mg x 30 szt op 60
4. Deltaparinum natricum inj. 2.500 jm AXa
- 0,2 ml x 10 szt op 2
5. Deltaparinum natricum inj. 5.000 jm AXa
- 0,2 ml x 10 szt op 2
6. Filgrastimum inj. iv. 30mln.j – 0,5 ml(amp.strzyk) op 25
7. Glucosum inj. iv. 20% - 10 ml x 10 szt op 25
8. Glucosum inj. iv. 40% - 10 ml x 10 szt op 30
9. Lidocaine hydrochloride inj.(20mg/ml) - 5ml x 10szt op. 12
10. Lidocaine hydrochloride inj. 2% - 20ml x 5 szt op 52
11. Methotrexate tabl. 10 mg x 50 szt op. 2
12. Methotrexate roztw.(50mg/ml) – 0,3ml amp/strzyk x 12 szt op 2
13. Methotrexate roztw.(50mg/ml) – 0,4ml amp/strzyk x 12 szt op 2
14. Methyldopa tabl 0,25 g x 50 szt op 15
15. Methylprednisolone tabl. 0,004 g x 30 szt op 7
16. Methylprednisolone tabl. 0,016 g x 50 szt op 2
17. Methylprednisolonum inj. 0,04 g + rozp. szt 220
18. Methylprednisolonum inj. 0,25 g + rozp. szt 15
19. Methylprednisolonum inj. 0,5 g + rozp. szt 35
20. Methylprednisolonum inj. 1 g + rozp. szt 20
21. Metoprolol tartrate inj 0,005 g – 5 ml x 5 szt op 100

- 22. Naloxonum inj. 0,4 mg – 1 ml x 10 op 40
- 23. Neostigmine methylsulfate inj. 0,5mg –1ml x 10 op 200
- 24. Losartanum kalicum tabl. 50 mg x 30 szt. op. 3
- 25. Prednisonum tabl. 0,005 g x 100 szt op. 3
- 26. Prednisonum tabl. 0,020 g x 20 szt op. 2
- 27. Progesterone tabl podjęzykowa 0,05 g x 30 szt op. 30
- 28. Progesterone tabl dopochwowa 0,05 g x 30 szt op. 30
- 29. Ticlopidine hydrochloride tabl.powl.0,25g x 60 op. 2

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) Opis zamówienia:

1 Octaplex inj. iv. 500 j.m.(proszek + rozp. 20ml) op 5

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Alteplase inj. doż. 50 mg op 2
 2. Amantadini sulfas płyn do infuzji 200mg - 500ml op 200
 3. Berodual płyn do inhalacji 20 ml op 300
 4. Budesonide zawiesina do nebulizacji
0,5 mg/1ml - poj. po 2 ml x 20 szt. – ze wskazaniem u pacjentów z zespołem Krupu op 10
 5. Dexamethasonum inj. 0,004 g – 1 ml x 10 szt op 270
 6. Dexamethasonum inj. 0,008 g – 2 ml x 10 szt op 320
 7. Ferri hydroxidum dextranum
inj. doż. 0,1 g – 2 ml x 5 szt op 20
 8. Ferric isomaltose – 1000 żelaza III (100mg/1ml), roztw. do wstrzyk.i infuzji 1ml x 5 szt. op 50
 9. Hydrocortisonum inj. 0,1g + rozp. x 5 szt op 400
 10. Immunoglobulina ludzka anty – D(Rh) - 300mcg/2ml , roztwór do podania dożylnego lub domięśniowego x 1
ampułko – strzykawka op 85
 11. Ketoprofen roztwór do wstrzyknięć dożylnych i domięśniowych 0,1 g – 2 ml x 10 szt. op 1200
 12. Lidocaine hydrochloride żel 2% A – 30 g op. 200
 13. Lidocaine hydrochloride żel 2% U – 30 g z kaniulą op 250

14. Ornithine aspartate inj. 5 g – 10 ml x 10 szt op. 80
15. Silver sulfathiazole krem 2% - 400g op 70
16. Terlipressin inj. 1 mg – 8,5 ml x 5 szt op 25
17. Furosemide inj. 0,02 g – 2 ml x 50 szt op 580
18. Kalii chloridum inj. 15% - 20 ml (fiol.szkl.) x 10 szt op 400
19. Metamizole natrium inj. 1 g – 2 ml x 5 szt op 860
20. Metamizole natrium inj. 2,5 g – 5 ml x 5 szt op 820
21. Pantoprazolum inj. 40 mg fiol. sucha subst. szt 8.500
22. Paracetamol roztwór do inf. 100ml (10mg/1ml) szt 5000
23. Papaverine hydrochloride inj. 0,04g – 2ml x 10 op 30

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 7

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Alprazolam tabl. 0,25 mg x 30 szt op 1
2. Alprazolam tabl. 0,5 mg x 30 szt op 8
3. Clobazam tabl. 0,01g x 20 szt op 1

4. Clonazepam inj. 0,001g – 1 ml x 10 szt op 30
5. Clonazepam tabl. 0,002g x 30 szt op 2
6. Diazepam mikrowlew doodbytniczy (2mg/1ml)
- 2,5ml x 5 szt op. 4
7. Diazepam inj. 0,01 g – 2 ml x 50 szt op. 28
8. Diazepam tabl. 0,002 g x 20 szt op. 1
9. Diazepam tabl. 0,005 g x 20 szt op. 25
10. Fentanyl system transdermalny 25 mcg/h
x 5 szt op. 12
11. Fentanyl system transdermalny 50 mcg/h
x 5 szt op. 25
12. Morphine sulfas tabl. o zmod. uwal. 10 mg x 20 szt op. 10
13. Morphine sulfas tabl. o zmod. uwal. 30 mg x 20 szt op. 3
14. Nitrazepam tabl. 0,005 g x 20 szt op. 10
15. Oxazepam tabl. 0,01 g x 20 szt op 65
16. Oxycodonum inj. 0,02 g / 2 ml x 10 szt op. 80
17. Oxycodonum + Naloxonum tabl. o przedl.uwaln.
10mg + 5mg x 30 szt op. 2
18. Oxycodonum + Naloxonum tabl. o przedl.uwaln.
20mg + 10mg x 30 szt op. 2
19. Pentazocine inj. 0,03 g – 1 ml x 10 szt op. 25
20. Pethidine hydrochlorid. inj. 0,05 g –1 ml x 10szt op. 55
21. Pethidine hydrochloride inj. 0,1 g – 2 ml x 10 szt op. 20
22. Sufentanilum inj. iv. 50 mcg-10 ml (5 mcg/1ml) x 5 szt op. 1
23. Temazepam tabl. 0,01 g x 20 szt op. 25
24. Fentanyl inj. 0,1 mg – 2 ml x 50 szt op. 60
25. Fentanyl inj. 0,5 mg –10ml x 50 szt op. 25
26. Midazolamum inj. 0,005g – 1ml x 10 szt op. 200
27. Midazolamum inj. 0,005g – 5ml x 10 szt op. 3
28. Midazolamum tabl.0,0075g x 10 szt op. 120
29. Morphine sulfas inj. 0,01 g – 1 ml x 10 szt op. 160
30. Morphine sulfas inj. 0,002 g – 2 ml (Spinal) x 10 szt op. 12
31. Midazolamum inj. 0,05g – 10 ml x 5 szt op. 80
32. Zolpidem tabl. 10 mg x 20 szt op 20

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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr: 8

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) Opis zamówienia:

Załącznik nr 3 pakiet nr 8

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Załącznik nr 3 pakiet nr 9
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Załącznik nr 3 pakiet nr 10
- 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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 11

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Załącznik nr 3 pakiet nr 11

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr: 12

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) Opis zamówienia:

Załącznik nr 3 pakiet nr 12

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
15880000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Załącznik nr 3 pakiet nr 13
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Załącznik nr 3 pakiet nr 14
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Załącznik nr 3 pakiet nr 15
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w

przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 16

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Załącznik nr 3 pakiet nr 16

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Część nr: 17

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

33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Załącznik nr 3 pakiet nr 17
- 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: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: tak
Opis opcji:
Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL41
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Załącznik nr 3 pakiet nr 18
- 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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33696000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL41

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Publiczny Zakład opieki Zdrowotnej, ul. Sukiennicza 13, 65-500 Szamotuły

II.2.4) Opis zamówienia:

Załącznik nr 3 pakiet nr 19

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: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: tak

Opis opcji:

Zamawiający zastrzega możliwość skorzystanie z prawa opcji – zwiększenie ilości niektórych pozycji przy równoczesnym zmniejszeniu ilości innych pozycji asortymentowych w granicach wartości zawartej umowy (w przypadku nie wykorzystania pozycji a jednocześnie zapotrzebowaniu na inną pozycję asortymentu, której ilość została wyczerpana).

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający uzna, że Wykonawca spełni powyższy warunek jeśli wykaże się: posiadaniem aktualnej koncesji/ zezwolenia na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej/składu celnego/składu konsygnacyjnego

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

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: 30/05/2018

Czas lokalny: 11:00

IV.2.3) **Szacunkowa data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału wybranym kandydatom**

IV.2.4) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału:**

Polski

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 30/05/2018

Czas lokalny: 11:10

Miejsce:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Szamotułach, ul. Sukiennicza 13, 64-500 Szamotuły

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:

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul.Postępu 14a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

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

Urząd Zamówień Publicznych

Warszawa

Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

14/04/2018