

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:461803-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Produkty farmaceutyczne
2018/S 203-461803**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
000310338

ul. Jeleniogórska 4

Bolesławiec

59-700

Polska

Osoba do kontaktów: Łukasz Klimowski

Tel.: +48 757380225

E-mail: lklimowski@zozbol.eu

Faks: +48 757380013

Kod NUTS: PL515

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozbol.eu

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.zozbol.eu

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

Podmiot prawa publicznego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych

Numer referencyjny: 14/leki/18

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych.
2. Załącznik nr 2 do SIWZ zawiera szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podany wg nazw międzynarodowych, ilości, postaci lub innych.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 1
Część nr: 1

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 8.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 6 803 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2

Część nr: 2

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 18.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 3 179 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3

Część nr: 3

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 21.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 1 305 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 9.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 847 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 5

Część nr: 5

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 402 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 6

Część nr: 6

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 8.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 197 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Liczba pozycji 31.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 2 342 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Liczba pozycji 45.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 1 066 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 9

Część nr: 9

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 14.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 752 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 10

Część nr: 10

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 25.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 466 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

- 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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Liczba pozycji 13.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 1 290 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu

składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12

Część nr: 12

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 18.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 205 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w

pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13
Część nr: 13

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 29.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 104 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr

91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14
Część nr: 14

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 18.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 1 415 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium

wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 15
Część nr: 15

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 23.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 916 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz

z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 16
Część nr: 16

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Liczba pozycji 23.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 116 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy

z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 17
Część nr: 17

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 26.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 1 803 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 18
Część nr: 18

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 12.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 10 079 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 19
Część nr: 19

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 21.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 3 693 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 20
Część nr: 20

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 20.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 192 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21
Część nr: 21

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 14.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 18 724 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 22
Część nr: 22

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 28.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 2 163 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 23
Część nr: 23

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Liczba pozycji 2.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 249 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 24

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692000

33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Liczba pozycji 3.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 280 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 25

Część nr: 25

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 772 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 26

Część nr: 26

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 9.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 6 331 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 27

Część nr: 27

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 151 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 28

Część nr: 28

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Liczba pozycji 1.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 3 275 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 29

Część nr: 29

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 4.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 1 256 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 30

Część nr: 30

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 43.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 14 100 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 31
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Liczba pozycji 4.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 132 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 32
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Liczba pozycji 20.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 4 536 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji

elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 33
Część nr: 33

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 27 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 34
Część nr: 34

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 7.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 1 058 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie nr 35
Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33692000
33690000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) Opis zamówienia:

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 4 535 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 36
Część nr: 36

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 715 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 37
Część nr: 37

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 101.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 30 333 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
1. Liczba pozycji 1.
2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.
3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.
4. Wadium: 28 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 39
Część nr: 39

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

33692000
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 743 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 40

Część nr: 40

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 473 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 41

Część nr: 41

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 1.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 734 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 42

Część nr: 42

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

33692000

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Liczba pozycji 3.

2. Kryteria oceny ofert: Oferowana cena brutto oferty 100 %.

3. Formularz cenowy stanowi załącznik nr 2 do SIWZ.

4. Wadium: 52 PLN. Wadium wnoszone w formie: poręczenia bankowego, gwarancji bankowej, gwarancji ubezpieczeniowej lub poręczeń udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2014 r., poz. 1804 oraz z 2015 r., poz. 978 i 1240), należy złożyć w formie oryginału w składanej ofercie przetargowej. Wadium wnoszone w formie pieniężnej należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w Getin Noble Bank S.A., nr 91 156000132640 9151 4000 0001 z dopiskiem „Przetarg nieograniczony – 14/leki/18”. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający nie przewiduje zawarcia umowy ramowej. Zamawiający nie ustanawia dynamicznego systemu zakupów. Zamawiający nie przewiduje wyboru najkorzystniejszej oferty z zastosowaniem aukcji elektronicznej. Zamawiający nie przewiduje udzielenia zam. publ. uzupełniającego o którym mowa w art. 67 ust.1 pkt. 7 Ustawy Pzp.

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:

O udzielnie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1 posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

1.1. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się posiadaniem ważnej koncesji Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydanych na podstawie ustawy z 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2017 poz. 2211 t.j.), w przypadku zaoferowania produktów leczniczych,

1.2. Zamawiający uzna ten warunek za spełniony, jeżeli Wykonawca wykaże się posiadaniem zezwolenia na obrót środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi oraz prekursorami grupy I-R zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2018 poz. 1030 t.j.), w przypadku składania oferty na zadanie nr 1, 2, 8, 10, 13, 34, 37.

2. Nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art.24 ust.1 i 5 pkt.1 i 8 ustawy Pzp.

3. Zamawiający będzie żądał również oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dowody potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu (zgodnie z treścią zał. nr 4 do SIWZ). Wykonawca w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 Ustawy Pzp, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art.24 ust.1 pkt.23 Ustawy Pzp

4. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej jednolitym dokumentem lub JEDZ sporządzonym zgodnie z instrukcją opisaną w pkt. 5.6 SIWZ. JEDZ należy przesłać w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Oświadczenia podmiotów składających ofertę/wniosek wspólnie oraz podmiotów udostępniających potencjał składane na formularzu JEDZ powinny mieć formę dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez każdego z nich w zakresie w jakim potwierdzają okoliczności, o których mowa w treści art. 22 ust. 1 ustawy Pzp. Środkiem

komunikacji elektronicznej, służącym złożeniu JEDZ przez wykonawcę, jest poczta elektroniczna. UWAGA! Złożenie JEDZ wraz z ofertą na nośniku danych (np.CD,pendrive) jest niedopuszczalne, nie stanowi bowiem jego złożenia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej w rozumieniu przepisów ustawy z dnia 18 lipca 2002 o świadczeniu usług drogą elektroniczną.

5. Zamawiający informuje, że JEDZ można pobrać ze strony internetowej: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl> i wypełnić w wymaganych miejscach. Plik JEDZ częściowo wypełniony stanowi zał. nr 3 do SIWZ

6. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a Ustawy, przedstawienia w odniesieniu do tych podmiotów dokumentów wymienionych w pkt. 7.2.SIWZ.

7. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dniowym terminie, do złożenia aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy. Jeżeli Wykonawca złoży ofertę wspólną lub Wykonawca powołuje się na zasoby innych podmiotów w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu – w odpowiedzi na wezwanie składa dokumenty opisane powyżej. Dokumenty te dotyczą każdego z partnerów konsorcjum (przy ofercie wspólnej) oraz każdego z podmiotów na zasoby których powołuje się Wykonawca w celu wykazania spełnienia warunków udziału w postępowaniu.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Dodatkowe informacje, które nie zmieściły się pkt. VI.3) ogłoszenia:

2.3.W przypadku zaferowania wyrobów medycznych (zadanie nr 19) należy złożyć oświadczenie Wykonawcy, że oferowany wyrób medyczny spełnia wymogi Ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (Dz.U. z 2015r.; poz. 876 t.j.) - w tym posiada ważne i aktualne na dzień otwarcia ofert dokumenty potwierdzające dopuszczenie do obrotu na terenie RP m.in. (jeżeli dotyczy) Deklarację Zgodności, Certyfikat CE, Certyfikat wydany przez jednostkę notyfikowaną, instrukcję używania wyrobu, dokument potwierdzający, że oferowany wyrób medyczny został zgłoszony/wpisany do Rejestru wyrobów medycznych i podmiotów odpowiedzialnych za ich wprowadzenie do obrotu lub dokonano powiadomienia o wyrobie w trybie art. 58 ustawy o wyrobach medycznych.

2.4. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Polski zamiast dokumentów o których mowa w pkt. 7.2.1., 7.2.2., 7.2.3., 7.2.4 SIWZ, składa:

2.4.1. informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14, 21 Ustawy

2.4.2.dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio że:

2.4.2.1.nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

2.4.2.2.nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2.4.3.Dokumenty o których mowa w pkt. 7.4.1. i 7.4.2.2. SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a dokument o którym mowa w pkt. 7.4.2.1. SIWZ, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2.4.4. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 7.4. SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt. 7.4.3. SIWZ stosuje się odpowiednio.

2.4.5. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiedniego kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

2.5. Zamawiający zastrzega zgodnie z art. 24aa Ustawy, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Umowa zostanie zawarta na warunkach zawartych we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.
2. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy. Możliwość dokonania zmian została ujęta w projekcie 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: 28/11/2018

Czas lokalny: 09:00

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 28/11/2018

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4., 59-700 Bolesławiec (Budynek Administracji – Sala Konferencyjna), POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Grudzień 2020 r.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia dokumentów tj.:

a) ważnej koncesji Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydanych na podstawie ustawy z 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2017 poz. 2211 t.j.), w przypadku zaoferowania produktów leczniczych,

b) wykaże się posiadaniem zezwolenia na obrót środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi oraz prekursorami grupy I-R zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz.U.2018poz.1030 t.j.), w przypadku składania oferty na zad. nr 1, 2, 8, 10, 13, 34, 37

c) informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust.1 pkt 13,14,21 ustawy;

d) odpisu z właściwego rejestru lub CEDIG, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 Ustawy;

e) zaświadczenia właściwego naczelnika US potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

f) zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu;

g) Ośw. Wykonawcy:

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

— o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zam. publ,

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

2.W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawcy zobowiązani są do złożenia następujących dokumentów:

2.1.w przypadku zaoferowania produktów leczniczych (zadania nr 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 27, 28, 29, 32, 33, 34, 35, 36, 37, 38, 39, 40, 41, 42) należy złożyć oświadczenie Wykonawcy, że oferowane leki posiadają wszelkie niezbędne dopuszczenia do obrotu na terenie Rzeczypospolitej Polskiej zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne.

2.2.w przypadku zaoferowania dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego (zadania nr 19, 26, 30, 31) należy złożyć oświadczenie Wykonawcy, że zaoferowane środki spełniają wszelkie wymagania i dopuszczenia do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie RP.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.2) **Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29.1.2004 r. Prawo zamówień publicznych.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący wysyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się:
 - a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 Ustawy zdanie drugie, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób;

b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej;

c) wobec czynności innych niż określone w ppkt. a) i b), wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska

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

17/10/2018