

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:333594-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Produkty farmaceutyczne  
2016/S 186-333594**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

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  
Tel.: +48 757380225  
E-mail: [rjablonski@zobol.eu](mailto:rjablonski@zobol.eu)  
Faks: +48 757380013  
Kod NUTS: PL515

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zobol.eu](http://www.zobol.eu)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.zobol.eu](http://www.zobol.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: 12/leki/16

**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 (Formularz cenowy) 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 8.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 3994 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 18.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 1424 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 23.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 2110 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 10.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 795 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**  
Wadium 3218 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 11.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 327 zł.

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

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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 31.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 2 088 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 45.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 1 064 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 15.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 495 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 27.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**

Wadium 550 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 13.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 1 046 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 18.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 159 zł.

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

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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 30.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 118 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 18.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 727 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 23.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 727 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 23.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 102 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 31.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 1368 zł.

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

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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 12.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 9555 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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



ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 21.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 3694 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 20.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- 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**  
Wadium 153 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 14.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 16228 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 31.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 2011 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 223 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 3.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 277 zł.

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

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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 463 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 9.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**  
Wadium 5081 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 143 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 12264 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 4.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 1431 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 44.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 10676 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 14.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**

Wadium 782 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 5.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 289 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 11.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 2280 zł.

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

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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 20.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 4537 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 102 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 28 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 7.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 665 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 4478 zł.

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

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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 597 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

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

ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 109.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

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**

Wadium 32177 zł.

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

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

ul. Jeleniogórska 4

59-700 Bolesławiec

loco: Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

- 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**  
Wadium 13 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 690 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zadanie nr 43  
Część nr: 43
- 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  
ul. Jeleniogórska 4  
59-700 Bolesławiec  
loco: Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Produkty farmaceutyczne. Liczba pozycji: 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**  
Wadium 496 zł.  
Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

**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. z 2008r.,Nr 45.,poz.271 ze zm), 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. z 2012r. poz. 124 tekst jednolity z późn. zm.), w przypadku składania ofert na zadania nr 1, 2, 10 13, 37, 40.

2. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

2.1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 13 – 23 ustawy Prawo zamówień publicznych oraz w art. 24 ust. 5 pkt 1 tej ustawy.

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)

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 ze wzorem stanowiącym zał. nr 3 do SIWZ. Informacje zawarte w JEDZ stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, JEDZ składa każdy z Wykonawców ubiegających się o zamówienie. Zamawiający żąda od Wykonawcy, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa JEDZ(e) dotyczące podwykonawców. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim się powołuje na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa JEDZ(e) dotyczące tych podmiotów

5. 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. i 7.3. SIWZ

6. Zamawiający żąda od Wykonawcy przedstawienia dokumentów wymienionych w pkt. 7.2. i 7.3. SIWZ, dotyczących podwykonawcy któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia, a który nie jest podmiotem na którego zdolnościach lub sytuacji Wykonawca polega na zasadach określonych w art. 22a Ustawy.

7. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie 10 dni od dnia doręczenia wezwania 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. – wykaz dokumentów o których mowa powyżej zawiera pkt. IV.3) niniejszego ogłoszenia.

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

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 niniejszej 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: 03/11/2016

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**

Oferta musi zachować ważność do: 01/01/2017

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 03/11/2016

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

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

**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:

Wrzesień 2018.

VI.2) **Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1.Zawartość oferty. Złożona oferta musi zawierać:

1.1.wypełniony zał. nr 1 do SIWZ–Formularz oferty,

1.2.wypełniony zał. nr 2 do SIWZ–Formularz cenowy.

1.3.wypełniony zał. nr 3 do SIWZ–Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ)

1.4.dokumentów i oświadczeń wymienionych w pkt. 7.6. SIWZ

1.5.wypełniony zał. nr 5 do SIWZ–oświadczenie o wpłacie wadium

1.6.pełnomocnictwa – jeżeli niezbędne– ide pkt.12.4.–12.5. SIWZ.

2.Zamawiający zastrzega zgodnie z art.24aa Ustawy,że może najpierw dokonać oceny ofert,a następnie zbadać czy Wykonawca,którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza,niepodległa wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu

3.Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona,do złożenia w terminie 10 dni od dnia doręczenia wezwania aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art.25ust.1 Ustawy,tj:

a)informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24ust.1 pkt 3,14,21ustawy

b)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

b)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

c)Odpisu z właściwego rejestru lub CEDIG,jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji,w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art.24ust.5pkt1 Ustawy

d)Oświadczenia:

— 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

— 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 stycznia 1991r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz.U.2016r,poz.716)

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

4.1.w przypadku zaoferowania produktów leczniczych należy złożyć oświadczenie Wykonawcy, że oferowane leki posiadają wszelkie niezbędne dopuszczenia do obrotu na terenie RP zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne.Na każde pisemne wezwanie Zamawiającego,Wykonawca dostarczy w terminie 3 dni od dnia wezwania,dokumenty potwierdzające spełnienie powyższego wymogu.

4.2.w przypadku zaofiarowania dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego (zad. nr 19,30,31) należy złożyć oświadczenie, że zaofiarowane środki spełniają wszelkie wymagania i dopuszczenia do obrotu zgodnie z obowiązującymi przepisami na terenie RP.

4.3.W przypadku składania oferty w zakresie zadania nr34–należy przedłożyć kartę charakterystyki produktu leczniczego MEROPENEMUM, z której treści jednoznacznie musi wynikać, iż produkt zachowuje trwałość roztworu po rekonstrukcji w temperaturze pokojowej do 25C 6 godzin.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

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 stycznia 2004r. 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**

Urząd Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17A

Warszawa

02-676

Polska

Adres internetowy:<http://www.uzp.gov.pl>

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

22/09/2016