

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:188823-2022:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Krotoszyn: Produkty farmaceutyczne  
2022/S 071-188823**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Adres pocztowy: ul. Młyńska 2

Miejscowość: Krotoszyn

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Kod pocztowy: 63-700

Państwo: Polska

E-mail: [dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl](mailto:dorota.saracen@spzoz-krotoszyn.pl)

Tel.: +48 625880390

Faks: +48 625880394

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.spzoz.krotoszyn.pl)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <http://bip.spzoz.krotoszyn.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

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:**

Dostawa leków, żele do znieczuleń powierzchniowych dla SPZOZ w Krotoszynie.

Numer referencyjny: AS/1/11/22

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

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:**

Pakiet nr 1

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 1

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 2

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 3

Część nr: 4

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL416 Kaliski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..  
2) Wspólny Słownik Zamówień:  
Główny przedmiot:  
kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne  
kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego  
3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:  
4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40  
Cena - Waga: 60
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak  
Opis wznowień:  
Po zakończonej umowie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 2 poz. 4  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL416 Kaliski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 5

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 6

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 7

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**



1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 8

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 9

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 10

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 11

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 12

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 13

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 14

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 15

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**



1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 16

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 17

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 18

Część nr: 19

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 19

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 20

Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 21

Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 22

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 2 poz. 23

Część nr: 24

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**



1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 3

Część nr: 25

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 6

Część nr: 28

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 29

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 8

Część nr: 30

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 10

Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**



1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 12

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 13

Część nr: 35

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 14

Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 15

Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33631400 Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL416 Kaliski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna Zamawiającego (ul. Mickiewicza 20) 63-700 Krotoszyn

**II.2.4) Opis zamówienia:**

1) Przedmiot zamówienia stanowi dostawa leków dla SPZOZ w Krotoszynie – pakiet nr 1 – 15, wg Formularza cenowego – załącznik nr 2 do SWZ..

2) Wspólny Słownik Zamówień:

Główny przedmiot:

kod – 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne

kod – 33631400-6 - Antybiotyki i środki chemoterapeutyczne do użytku dermatologicznego

3) Zakres przedmiotu zamówienia obejmuje:

4) Oferty należy składać na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 1, 3-15. Oferty można składać na poszczególne pozycje w pakiecie lub na wszystkie pozycje w pakiecie nr: 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin płatności / Waga: 40

Cena - Waga: 60

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: tak

Opis wznowień:

Po zakończonej umowie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

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

**III.1) Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie wyznacza szczegółowego warunku w tym zakresie.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1. Zamówienie może zostać udzielone wykonawcy, który:

- spełnia warunki udziału w postępowaniu ,
- nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 ustawy Pzp i art. 109 ust.1 pkt 4 ustawy Pzp,
- złożył ofertę niepodlegającą odrzuceniu na podstawie art. 226 ust. 1 ustawy Pzp.

1. Oferty należy złożyć, pod rygorem nieważności, w formie elektronicznej.

2) Do oferty każdy Wykonawca musi dołączyć:

- a). formularz ofertowy, według wzoru określonego w Załączniku nr 1 do SWZ,
- b). formularz cenowy według wzoru określonego w Załączniku nr 2 do SWZ
- c). JEDZ - oświadczenie z art. 125 ust. 1 i ust. 2 ustawy Pzp – Załącznik nr 3 do SWZ zgodnie z zarządzeniem wykonawczym Komisji Europejskiej (UE) 2016/7. Informacje zawarte w JEDZ będą stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Oświadczenie, o którym mowa w pkt c, stanowi dowód potwierdzający brak podstaw wykluczenia, spełnianie warunków udziału w postępowaniu na dzień składania ofert, tymczasowo zastępujący wymagane przez Zamawiającego podmiotowe środki dowodowe, o ile są wymagane.

W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, oświadczenie (JEDZ), składa każdy z wykonawców. Oświadczenia te potwierdzają brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji.

Wykonawca polegający na zdolnościach lub sytuacji podmiotów udostępniających zasoby, przedstawia wraz z oświadczeniem (JEDZ) także oświadczenia podmiotu udostępniającego zasoby, potwierdzającego brak podstaw do wykluczenia tego podmiotu oraz odpowiedniego spełnienia warunków udziału w postępowaniu lub kryteriów selekcji, w zakresie w jakim wykonawca powołuje się na jego zasoby - w postaci elektronicznej podpisany przez podmiot udostępniający zasoby lub jego pełnomocnika.

### III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Określa projekt umowy- załącznik nr 4 do SWZ.

### **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.1.8) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: tak

#### IV.2) **Informacje administracyjne**

##### IV.2.2) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/05/2022

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: 09/08/2022

##### IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/05/2022

Czas lokalny: 09:30

Miejsce:

<https://miniportal.uzp.gov.pl> za pośrednictwem ePUAPu <https://epuap.gov.pl/wps/portal>

## **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:

Po zakończonej umowach.

### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

#### **X. DOKUMENTY SKŁADANE NA WEZWANIE**

1. Zgodnie z art. 126 ust. 1 ustawy Pzp zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia, następujących podmiotowych środków dowodowych:

a) Oświadczenie wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. z 2019 r. poz. 369 ze zm.), z innym wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 5 do SWZ;

Jeżeli o udzielenie zamówienia wykonawcy ubiegają się wspólnie – dokument winien złożyć każdy z wykonawców.

b) Informacja z Krajowego Rejestru Sądowego w zakresie:

art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 ustawy Pzp,

art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy Pzp, dotyczącej orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego

Jeżeli o udzielenie zamówienia wykonawcy ubiegają się wspólnie – dokument winien dotyczyć każdej z osób uprawnionych do reprezentowania każdego z wykonawców.

c) Oświadczenie wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa w art. 125 ust. 1 ustawy Pzp w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania wskazanych przez zamawiającego – załącznik nr 6 do SWZ

Jeżeli o udzielenie zamówienia wykonawcy ubiegają się wspólnie – dokument winien złożyć każdy z wykonawców.1)Wykonawca przystępujący do postępowania jest zobowiązany, przed upływem terminu składania ofert, wnieść wadium w kwocie: Pakiet 1- 1.444,00 zł, Pakiet 2 poz.1-142,00 zł, Pakiet 2 poz.2-180,00 zł, Pakiet 2 poz.3-164,00 zł, Pakiet 2 poz. 4 -45,00 zł, Pakiet 2 poz. 5-244,00 zł, Pakiet 2 poz. 6-51,00 zł, Pakiet 2 poz. 7-210,00 zł, Pakiet 2 poz. 8- 536,00 zł, Pakiet 2 poz.9-604,00 zł, Pakiet 2 poz. 10- 806,00 zł, Pakiet 2 poz. 11-2.079,00 zł, Pakiet 2 poz.12- 693,00 zł, Pakiet 2 poz.13- 29,00 zł, Pakiet 2 poz. 14-2,00 zł, Pakiet 2 poz.15-354,00 zł, Pakiet 2 poz. 16- 48,00 zł, Pakiet 2 poz. 17- 4,00 zł, Pakiet 2 poz. 18-44,00 zł, Pakiet 2 poz. 19-30,00 zł, Pakiet 2 poz. 20-396,00 zł, Pakiet 2 poz. 21-40,00 zł, Pakiet 2 poz. 22-331,00 zł, Pakiet 2 poz. 23-5,00 zł, Pakiet 3- 300,00zł, Pakiet 4 -2.012,00 zł, Pakiet 5- 995,00 zł Pakiet 6 -1.132,00 zł, Pakiet 7- 2.158,00 zł, Pakiet 8- 3.198,00 zł, Pakiet 9 -5.195,00 zł, Pakiet 10- 1.158,00 zł, Pakiet 11- 106,00 zł Pakiet 12- 167,00 zł,



Pakiet 13- 94,00 zł, Pakiet 14- 1.563,00 zł, Pakiet 15- 32,00 zł,4) Wadium może być wniesione w jednej lub kilku następujących formach:

- pieniądzu – wymaganą kwotę należy wpłacić przelewem na rachunek bankowy w banku BGK O/Poznań numer rachunku 74 1130 1088 0001 3013 7120 0003

z adnotacją: „Wpłata wadium – nr sprawy: AS/1/11/22”

Wadium musi wpłynąć na wskazany rachunek bankowy zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert (decyduje data i godzina wpływu na rachunek bankowy zamawiającego);

- gwarancjach bankowych;
- gwarancjach ubezpieczeniowych;
- poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości.

5) Wadium wnoszone w poręczeniach lub gwarancjach należy załączyć do oferty w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez wystawcę dokumentu.

Dalsze informacje na stronie: [www.bip.spzoz.krotoszyn.pl](http://www.bip.spzoz.krotoszyn.pl)

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

##### VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Wykonawcom, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej na zasadach przewidzianych w dziale IX ustawy Pzp (art. 505–590).

2. Odwołanie przysługuje na:

- 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
- 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
- 3). Zaniechanie przeprowadzenia postępowania o udzielenie zamówienia, na podstawie ustawy, mimo że zamawiający był do tego obowiązany.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej izby Odwoławczej.

4. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 515 ustawy Pzp.

5. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargą wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

06/04/2022