

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:38265-2017:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Otwock: Produkty farmaceutyczne
2017/S 022-038265**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Dyrektywa 2004/18/WE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa, adresy i punkty kontaktowe

Samodzielny Publiczny Szpital Kliniczny im. prof. A. Grucy CMKP
nr postępowania DZP/5/2017
ul. Konarskiego 13
Punkt kontaktowy: Dział Zamówień Publicznych
Osoba do kontaktów: Karolina Kęsik
05-400 Otwock
Polska
Tel.: +48 227794031-217
E-mail: dzp@spskgruca.pl
Faks: +48 227794031-477

Adresy internetowe:

Ogólny adres instytucji zamawiającej: www.spskgruca.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Specyfikacje i dokumenty dodatkowe (w tym dokumenty dotyczące dialogu konkurencyjnego oraz dynamicznego systemu zakupów) można uzyskać pod adresem: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres: Powyższy(-e) punkt(-y) kontaktowy(-e)

I.2) Rodzaj instytucji zamawiającej

Podmiot prawa publicznego

I.3) Główny przedmiot lub przedmioty działalności

Zdrowie

I.4) Udzielenie zamówienia w imieniu innych instytucji zamawiających

Instytucja zamawiająca dokonuje zakupu w imieniu innych instytucji zamawiających: nie

Sekcja II: Przedmiot zamówienia

II.1) Opis

II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez instytucję zamawiającą:

Dostawa leków do apteki szpitala przez okres 24 miesięcy DZP/5/2017.

II.1.2) Rodzaj zamówienia oraz lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług

Dostawy
Kupno

Główne miejsce lub lokalizacja robót budowlanych, miejsce realizacji dostawy lub świadczenia usług: Magazyn apteki szpitalnej.

Kod NUTS

II.1.3) **Informacje na temat zamówienia publicznego, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów (DSZ)**

Ogłoszenie dotyczy zamówienia publicznego

II.1.4) **Informacje na temat umowy ramowej**

II.1.5) **Krótki opis zamówienia lub zakupu**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz – Formularzu cenowym.

II.1.6) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

II.1.7) **Informacje na temat Porozumienia w sprawie zamówień rządowych (GPA)**

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych (GPA): nie

II.1.8) **Części**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do jednej lub więcej części

II.1.9) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2) **Wielkość lub zakres zamówienia**

II.2.1) **Całkowita wielkość lub zakres:**

Łączna wartość zamówień stanowiących przedmiot odrębnych postępowań przekracza kwoty określone na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

II.2.2) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.3) **Informacje o wznowieniach**

Jest to zamówienie podlegające wznowieniu: nie

II.3) **Czas trwania zamówienia lub termin realizacji**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

Informacje o częściach zamówienia

Część nr: 1

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 2

Nazwa: ANTYBIOTYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 3

Nazwa: ANTYBIOTYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 4

Nazwa: ANTYBIOTYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 5

Nazwa: ANTYBIOTYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 6

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 7

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 8

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 9

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 10

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 11

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 12

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 13

Nazwa: ANTYBIOTYKI

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 14

Nazwa: ANTYBIOTYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa: ANTYBIOTYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa: ANESTETYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 17

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 18

Nazwa: ANESTETYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 19

Nazwa: ANESTETYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 20

Nazwa: ANESTETYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 21

Nazwa: ANESTETYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 22

Nazwa: ANESTETYKI

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 23

Nazwa: LEKI ZWIOTCZAJĄCE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 24

Nazwa: LEKI ZWIOTCZAJĄCE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 25

Nazwa: LEKI ZWIOTCZAJĄCE

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 26

Nazwa: PŁYNY INFUZYJNE

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 27

Nazwa: PŁYNY INFUZYJNE

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 28

Nazwa: PŁYNY INFUZYJNE

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

- 3) **Wielkość lub zakres**
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 29

Nazwa: PŁYNY INFUZYJNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 30

Nazwa: ALBUMINY

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 31

Nazwa: IMMUNOGLOBULINY

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 32

Nazwa: PŁYNY DO ŻYWIENIA POZAJELITOWEGO I DOŻOŁĄDKOWEGO

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 33

Nazwa: DIETA WSPOMAGAJĄCA

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 34

Nazwa: LEKI PRZECIWBÓLOWE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 35

Nazwa: LEKI PRZECIWBÓLOWE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 36

Nazwa: LEKI PRZECIWBÓLOWE

- 1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 37

Nazwa: LEKI PSYCHOTROPOWE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 38

Nazwa: LEKI PSYCHOTROPOWE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 39

Nazwa: ŚRODKI ODURZAJĄCE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 40

Nazwa: ŚRODKI ODURZAJĄCE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 41

Nazwa: ŚRODKI ODURZAJĄCE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 42

Nazwa: INSULINY

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 43

Nazwa: INHIBITORY POMPY PROTONOWEJ

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 44

Nazwa: ŚRODEK DIAGNOSTYCZNY

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 45

Nazwa: SUBSTANCJE FARMACEUTYCZNE I PŁYNY

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 46

Nazwa: SUBSTANCJE FARMACEUTYCZNE I PŁYNY

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 47

Nazwa: LEKI RÓŻNE

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

- 3) **Wielkość lub zakres**
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 48

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 49

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 50

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 51

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 52

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 53

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 54

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 55

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 56

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 57

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 58

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 59

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 60

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 61

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 62

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 63

Nazwa: Heparyny drobnocząsteczkowe

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 64

Nazwa: LEKI P/ZAKRZEPOWE

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 65

Nazwa: LEKI P/ZAKRZEPOWE

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

3) **Wielkość lub zakres**

4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**

Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 66

Nazwa: LEKI RÓŻNE

1) **Krótki opis**

Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**

33600000

- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)

5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 67

Nazwa: LEKI RÓŻNE

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 68

Nazwa: ŚRODKI KONTRASTOWE DO TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 69

Nazwa: ŚRODKI KONTRASTOWE DO TOMOGRAFU KOMPUTEROWEGO

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 70

Nazwa: ŚRODKI KONTRASTOWE DO REZONANSU MAGNETYCZNEGO

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 71

Nazwa: ŚRODKI KONTRASTOWE DO REZONANSU MAGNETYCZNEGO

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

Część nr: 72

Nazwa: ŚRODKI KONTRASTOWE DO REZONANSU MAGNETYCZNEGO

- 1) **Krótki opis**
Dokładny opis przedmiotu zamówienia znajduje się w pkt III siwz oraz załączniku nr 1 do siwz -formularzu cenowym.
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV)**
33600000
- 3) **Wielkość lub zakres**
- 4) **Informacje o różnych datach dotyczących czasu trwania lub rozpoczęcia/realizacji zamówienia**
Okres w miesiącach: 24 (od udzielenia zamówienia)
- 5) **Informacje dodatkowe na temat części zamówienia**

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

III.1) Warunki dotyczące zamówienia

III.1.1) Wymagane wadia i gwarancje:

1. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium w następującej wysokości:

Pakiet nr wadium

- 1 1 068,94
- 2 2 796,82
- 3 180,00
- 4 932,50
- 5 1 465,20
- 6 5 494,36
- 7 63,98
- 8 2 732,40
- 9 6 975,54

10 485,70
11 6 635,19
12 458,00
13 2 314,50
14 66,70
15 141,00
16 150,05
17 1 301,38
18 4 200,00
19 268,02
20 7,08
21 2 435,63
22 361,90
23 124,96
24 144,00
25 585,60
26 8 395,47
27 1 540,00
28 2 019,64
29 1 444,80
30 3 871,03
31 362,00
32 602,80
33 440,24
34 7 516,74
35 298,60
36 964,24
37 368,20
38 1 463,20
39 643,56
40 423,12
41 42,40
42 74,23
43 170,16
44 203,00
45 284,11
46 172,41
47 482,40
48 23,40
49 33,19
50 305,10
51 43,79
52 287,27
53 563,52
54 19,60

55 1 619,99
56 1 625,58
57 145,42
58 1 711,49
59 156,00
60 622,64
61 535,26
62 1 242,00
63 4 204,00
64 334,92
65 1 361,14
66 1 186,20
67 226,80
68 701,72
69 1 508,00
70 472,61
71 663,20
72 259,14
Razem 93 023,77

2. Wadium może być wniesione w:

- 1) pieniądzu,
- 2) poręczeniach bankowych, lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym, że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym,
- 3) gwarancjach bankowych,
- 4) gwarancjach ubezpieczeniowych,
- 5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2007 r. Nr 42, poz. 275 z późn. zm.).

3. Wadium w formie pieniądza należy wnieść przelewem na konto w Banku Gospodarstwa Krajowego z siedzibą w Warszawie Nr rachunku 29 1130 1017 0020 1470 1520 0004, z dopiskiem na przelewie: „Wadium w postępowaniu – DZP/5/2017”

4. Skuteczne wniesienie wadium w pieniądzu następuje z chwilą uznania środków pieniężnych na rachunku bankowym Zamawiającego, o którym mowa w ust. 3, przed upływem terminu składania ofert (tj. przed upływem dnia i godziny wyznaczonej jako ostateczny termin składania ofert).

5. Zamawiający zaleca, aby w przypadku wniesienia wadium w formie:

- 1) pieniężnej – dokument potwierdzający dokonanie przelewu wadium został załączony do oferty,
- 2) innej niż pieniądź – oryginał dokumentu został złożony w oddzielnej kopercie, a jego kopia w ofercie.

6. Z treści gwarancji/poręczenia winno wynikać bezwarunkowe, na pierwsze pisemne żądanie zgłoszone przez Zamawiającego w terminie związania ofertą, zobowiązanie Gwaranta do wypłaty Zamawiającemu pełnej kwoty wadium w okolicznościach określonych w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy PZP.

7. Oferta zostanie uznana za odrzuconą jeżeli wadium nie zostanie wniesione lub zostanie wniesione w nieprawidłowy sposób.

8. Okoliczności i zasady zwrotu wadium, jego przepadku oraz zasady jego zaliczenia na poczet zabezpieczenia należytego wykonania umowy określa ustawa PZP.

9. Zamawiający przewiduje zastosowanie procedury dotyczącej wadium na podstawie art. 46 ustawy Pzp.

- III.1.2) **Główne warunki finansowe i uzgodnienia płatnicze i/lub odniesienie do odpowiednich przepisów je regulujących:**
Należność za wykonaną dostawę płacona będzie przelewem na rachunek bankowy Wykonawcy wskazany w fakturze VAT w terminie 30 dni od daty doręczenia Zamawiającemu prawidłowo wystawionej faktury VAT.
- III.1.3) **Forma prawna, jaką musi przyjąć grupa wykonawców, której zostanie udzielone zamówienie:**
Wymagania, jakie musi spełniać oferta składana przez dwa lub więcej podmiotów (Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia np. konsorcja, spółki cywilne):
- 1) Każdy z Wykonawców oddzielnie musi udokumentować, że nie podlega wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP w zakresie wymaganym przez Zamawiającego;
 - 2) Każdy z Wykonawców zobowiązany jest do złożenia listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy PZP, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej w terminie do 3 dni od daty zamieszczenia na stronie internetowej informacji o której mowa w art. 86 ust. 5 – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ
 - 3) Co najmniej jeden z Wykonawców lub kilku z nich łącznie muszą spełniać warunki działu w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy PZP w zakresie opisanym przez Zamawiającego;
 - 4) Oferta musi być podpisana w taki sposób, by prawnie zobowiązywała wszystkich Wykonawców występujących wspólnie;
 - 5) Wykonawcy występujący wspólnie zobowiązani są ustanowić pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie niniejszego zamówienia lub do reprezentowania ich w postępowaniu oraz zawarcia umowy o udzielenie przedmiotowego zamówienia publicznego;
 - 6) Wszelka korespondencja oraz rozliczenia dokonywane będą wyłącznie z podmiotem występującym jako reprezentant pozostałych.
4. W zakresie nieuregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 19 lutego 2013 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy, oraz form, w jakich te dokumenty mogą być składane (Dz.U. z 2015r. poz.2164 oraz z 2016r. poz. 831, 996 i 1020)
5. Złożenie wymaganych oświadczeń lub dokumentów po upływie terminu składania ofert jest możliwe jedynie w trybie art. 26 ust 3 ustawy PZP.
- III.1.4) **Inne szczególne warunki**
Wykonanie zamówienia podlega szczególnym warunkom: nie
- III.2) **Warunki udziału**
- III.2.1) **Sytuacja podmiotowa wykonawców, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów: O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
- 1) Spełniają warunki udziału w postępowaniu określone w art. 22 ust. 1, 1a i 1b ustawy PZP, dotyczący a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów
Dla uznania, że Wykonawca spełnia powyższy warunek zobowiązany jest wykazać się posiadaniem zezwolenia wydanego przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej (każdy z Wykonawców)
 - 2) Nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy PZP
2. Ocena spełnienia w/w warunków dokonana zostanie na podstawie informacji zawartych w dokumencie Jednolity Europejski Dokument Zamówienia, z którego treści winno wynikać jednoznacznie, iż w/w warunki Wykonawca spełnia na dzień składania ofert

W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1a oraz art. 24 ust. 1 ustawy Pzp, zamawiający żąda dokumentu:

1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do siwz.

2. Koncesja, zezwolenie, licencja

2.1 Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o którym mowa powyżej składa dokumenty bądź dokumenty wystawione w kraju, w którym ma miejsce zamieszkania lub siedzibę, potwierdzające odpowiednio, że posiada uprawnienia do wykonywania działalności z związanej z przedmiotem zamówienia.

2. Dokumenty wymagane przez Zamawiającego do złożenia przez Wykonawcę, którego oferta wybrana zostanie jako oferta najkorzystniejsza w postępowaniu, potwierdzające brak podstawy wykluczenia:

1) Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14 i 21 ustawy pzp, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed terminem składania ofert.

2) Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego iż wykonawca nie zalega z opłatami podatkowymi wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

3) Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczych Ubezpieczeń Społecznych, albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłatami składek ubezpieczenia społecznego i zdrowotnego, wystawione nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

4) Odpis z właściwego rejestru lub centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej – w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia wykonawcy na podstawie art. 24 ust.5 pkt.1 ustawy Pzp.

Uwaga! Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona w postępowaniu, do złożenia w/w dokumentów w wyznaczonym (nie krótszym niż 10 dni) terminie.

3. Oświadczenia i dokumenty, jakie mają dostarczyć Wykonawcy mający siedzibę poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w ust. 2:

1) składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 oraz ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy;

2) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

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

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Dokumenty, o których mowa w ust. 3 pkt 1) i pkt 2) lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu.

Dokument, o którym mowa w ust. 3 pkt 2) lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

4. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia wykonawcy w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Pzp, Zamawiający żąda następującego dokumentu:

1) Listy podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 11 ustawy PZP, albo informację o tym, że nie należy do grupy kapitałowej w oryginale (w przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia składa każdy z wykonawców). wg wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do SIWZ

1. Oferta musi zawierać następujące oświadczenia i dokumenty:

2) Wypełniony formularz cenowy/ formularz ofertowy z wykorzystaniem wzoru stanowiącego Załącznik nr 1 / 1a do SIWZ

3) Wypełniony Jednolity Europejski Dokument Zamówienia – załącznik nr 2 do siwz

4) Pełnomocnictwo w oryginale lub kopii poświadczony notarialnie – w przypadku podpisania oferty lub poświadczony za zgodność z oryginałem kopii dokumentów przez osobę niewymienioną w dokumencie rejestracyjnym (ewidencyjnym) Wykonawcy.

III.2.2) **Zdolność ekonomiczna i finansowa**

III.2.3) **Kwalifikacje techniczne**

Informacje i formalności konieczne do dokonania oceny spełniania wymogów:

1. Oświadczenie, że zaoferowany asortyment został dopuszczony i wprowadzony do obrotu zgodnie z przepisami ustawy z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679) oraz posiada aktualne deklaracje zgodności i certyfikaty jednostki notyfikowanej wg wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ (o ile dotyczy)

2. Oświadczenie, że zaoferowane produkty lecznicze zostały dopuszczone do obrotu produktów leczniczych wydane przez Ministra Zdrowia lub Prezesa Urzędu Rejestracji Produktów Leczniczych, Wyrobów Medycznych i Produktów Biobójczych zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2011r Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2008 nr 45 poz. 271 z późn. zm) – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 6 do SIWZ (o ile dotyczy)

3. Oświadczenie, że zaoferowane produkty lecznicze posiadają wymagane karty charakterystyki – wg załącznika nr 7 do SIWZ (o ile dotyczy).

III.2.4) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.3) **Specyficzne warunki dotyczące zamówień na usługi**

III.3.1) **Informacje dotyczące określonego zawodu**

III.3.2) **Osoby odpowiedzialne za wykonanie usługi**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Rodzaj procedury**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Otwarta

IV.1.2) **Ograniczenie liczby wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do składania ofert lub do udziału**

IV.1.3) **Zmniejszenie liczby wykonawców podczas negocjacji lub dialogu**

IV.2) **Kryteria udzielenia zamówienia**

IV.2.1) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Najniższa cena

IV.2.2) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna: nie

IV.3) **Informacje administracyjne**

IV.3.1) **Numer referencyjny nadany sprawie przez instytucję zamawiającą:**

DZP/5/2017

- IV.3.2) **Poprzednie publikacje dotyczące tego samego zamówienia**
nie
- IV.3.3) **Warunki otrzymania specyfikacji, dokumentów dodatkowych lub dokumentu opisowego**
- IV.3.4) **Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
10.3.2017 - 09:45
- IV.3.5) **Data wysłania zaproszeń do składania ofert lub do udziału zakwalifikowanym kandydatom**
- IV.3.6) **Języki, w których można sporządzać oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu**
polski.
- IV.3.7) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
w dniach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.3.8) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 10.3.2017 - 10:00
Miejscowość:
Otwock
Osoby upoważnione do obecności podczas otwarcia ofert: nie

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

- VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**
Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie
- VI.2) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- VI.3) **Informacje dodatkowe**
Zamawiający informuje, że dopuszczalny zakres zmian umowy został zawarty w załączniku nr 4 do SIWZ.
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
Postępu 17a
Warszawa
Polska
- VI.4.2) **Składanie odwołań**
Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: 1. Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy PZP przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy PZP.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy PZP
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy PZP czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy PZP
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy PZP, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu.

6. Odwołujący przesyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania, w taki sposób, aby mógł się on zapoznać z jego treścią przed upływem tego terminu, za pomocą jednego ze sposobów określonych w art. 27 ust. 2 ustawy PZP.

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

Departament Odwołań KIO

Postępu 17a

Warszawa

Polska

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

27.1.2017