

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:315449-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Brodnica: Produkty farmaceutyczne
2020/S 129-315449**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Krajowy numer identyfikacyjny: NUTS PL616

Adres pocztowy: Wiejska 9

Miejscowość: Brodnica

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki

Kod pocztowy: 87-300

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Lucyna Gruszkowska, Zespół Opieki Zdrowotnej, Sekcja Zamówień Publicznych, Zakupów i Konkursów

E-mail: zamowienia.publiczne@zozbrodnica.pl

Tel.: +48 566689120

Faks: +48 566689101

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.zozbrodnica.pl>

Adres profilu nabywcy: <http://bip.zozbrodnica.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalbrodnica/proceedings>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalbrodnica>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa leków do Szpitala Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

Numer referencyjny: SZP.251.5.20

- II.1.2) **Główny kod CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy leków przez okres 12 miesięcy do Działu Farmacji Szpitalnej Zespołu Opieki Zdrowotnej w Brodnicy z podziałem na części (pakiety) w zakresie i przedmiocie podanym w formularzu cenowym (załącznik nr 1A do SIWZ) załączonym do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia
CPV 33600000-6 – Produkty farmaceutyczne,
CPV 33692200-9 – Produkty do żywienia pozajelitowego,
CPV 33621100-0 – Środki obniżające krzepliwość krwi,
CPV 33692500-2 – Płyny dożylnie,
CPV 33651100-9 – Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego,
CPV 33680000-0 – Wyroby farmaceutyczne,
CPV 33661000-1 – Produkty lecznicze dla układu nerwowego,
CPV 33141240-4 – Akcesoria cewnikowe,
CPV 33651600-4 – Szczepionki,
CPV 33651520-9 – Immunoglobuliny
CPV 33615100-5 – Insulina
- 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 - Leki różne nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**

- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie - Pakiet nr 1 - Leki różne nr 1 - wadium: - 7,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2 - Leki różne nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie - Pakiet nr 2 - Leki różne nr 2 - wadium: - 7 771,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3 - Leki różne nr 3
Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 3 Leki różne nr 3 – 516,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4 - Leki różne nr 4
Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 4 – Leki różne nr 4 - 5 428,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5 – Leki różne nr 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 5 – Leki różne nr 5 – 187,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6 – Płyny infuzyjne 1
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500 Płyny dożylnie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 6 – Płyny infuzyjne 1 – 294,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7 – Produkty do żywienia dojelitowego
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 7 – Produkty do żywienia dojelitowego – 732,00 PLN
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8 – Produkty do żywienia pozajelitowego
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692200 Produkty do żywienia pozajelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 8 – Produkty do żywienia pozajelitowego – 1 480 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 9 - Nadroparinum calcicum
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 9 - Nadroparinum calcicum – 438,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 10 – Pantoprazolum
Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 10 – Pantoprazolum – 415,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 11 - Płyny Infuzyjne 2
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692500 Płyny dożylnie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 11 - Płyny Infuzyjne 2 -2 779,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 12 - Amoxicillinum, Acidum clavulanicum
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 12- Amoxicillinum, Acidum clavulanicum – 389,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13 – Antybiotyki nr 1

Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 13 – Antybiotyki nr 1 – 1 588,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14 – Antybiotyki nr 2
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 14 – Antybiotyki nr 2 – 1 460,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15 – Antybiotyki nr 3
Część nr: 15

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 15 – Antybiotyki nr 3 – 70,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 16 –Hydrocortisonum, dexamethasonum
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 16 –Hydrocortisonum, dexamethasonum 1 024,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 17 – Linezolidum
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 17 – Linezolidum – 49,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 18 - Enoxaparinum natricum
Część nr: 18

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 18 - Enoxaparinum natricum -402,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 19 – Albuminum
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 19 – Albuminum –2 213,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20 - Paski do glukometrów
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33680000 Wyroby farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 20 - Paski do glukometrów – 273,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 21 - Leki psychotropowe i środki odurzające
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie Wadium w kwocie Pakiet nr 21 - Leki psychotropowe i środki odurzające – 659,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22 – Żele do cewnikowania
Część nr: 22

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

33141240 Akcesoria cewnikowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 22 – Żele do cewnikowania - 97,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23 – Prothrombinum
Część nr: 23

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

33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie Wadium w kwocie Pakiet nr 23 – Prothrombinum – 76,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24 – Szczepionki
Część nr: 24

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

33651600 Szczepionki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 24 – Szczepionki -1 554,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 25 –Szczepionka przeciw pneumokokom
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651600 Szczepionki
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 25 –Szczepionka przeciw pneumokokom – 206,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26 – loversol

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ul. Wiejska 9,

87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 26 – loversol – 1 518,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27 –Thiopental

Część nr: 27

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 27 –Thiopental – 26,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28 – Mannitol
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 28 – Mannitol – 11,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 29 - Paracetamolom
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 29 - Paracetamolum – 208,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 30 – Propofolum
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 30 – Propofolum – 733,00 PLN

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 31 – Mleko dla niemowląt
Część nr: 31
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 31 – Mleko dla niemowląt – 3,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 32 – Immunoglobuliny Anty-D nr 1
Część nr: 32
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520 Immunoglobuliny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie Wadium w kwocie Pakiet nr 32 – Immunoglobuliny Anty-D nr 1 – 75,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33 – Immunoglobuliny Anty-D nr 2
Część nr: 33

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

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 33 – Immunoglobuliny Anty-D nr 2 -1 423,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 34 – Środki przeczyszczające
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie

- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 34 – Środki przeczyszczające – 463,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 35 – Insuliny
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33615100 Insulina
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 35 – Insuliny – 34,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 36 – Teikoplanina
Część nr: 36

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 36 – Teikoplanina - 281,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 37 – Lewosimendan
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 37 – Lewosimendan – 80,00 PLN

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 38 – Hylan

Część nr: 38

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL616 Grudziądzki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ul. Wiejska 9,

87-300 Brodnica

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 38 – Hylan – 165,00 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 39 - Leki różne nr 6
Część nr: 39
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 39 - Leki różne nr 6 – 282,00
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 40 – Zaćma
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL616 Grudziądzki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Brodnicy
Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ul. Wiejska 9,
87-300 Brodnica
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Dostawa leków zgodnie z formularzem cenowym - nr 1A do SIWZ - który Wykonawca zobowiązany jest wypełnić i załączyć do oferty.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie Pakiet nr 40 – Zaćma – 286,00 PLN

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:
a) Wykonawca spełni warunek jeżeli wykaże, że posiada uprawnienia do prowadzenia działalności zawodowej polegającej na prowadzeniu hurtowni farmaceutycznej tj. dysponuje decyzją Głównego Inspektora Farmaceutycznego wydaną zgodnie z art 74 ustawy z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 499, z późn. zm.). Powyższy warunek nie dotyczy Wykonawców składających oferty na

pakiet nr 20 oraz 22, gdyż przedmiotem tych pakietów jest dostawa wyrobów medycznych a nie produktów leczniczych.

b) Posiada zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi oraz substancjami psychotropowymi – dotyczy wyłącznie pakietu nr 21

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

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

IV.1.3) **Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

IV.1.4) **Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6) **Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

IV.2.1) **Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 13/08/2020

Czas lokalny: 10:30

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: 12/10/2020

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 13/08/2020

Czas lokalny: 10:35

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej

Pokój konferencyjny

Ul. Wiejska 9

87-300 Brodnica

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) **Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Postępowanie prowadzone elektronicznie. Link do profilu Zamawiającego: <https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalbrodnica> w zakładce postępowania znajdują się wszystkie dokumenty dotyczące postępowania. Wymagane jest złożenie Oferty, JEDZ, wszelkich innych oświadczeń i zaświadczeń w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Warunkiem udziału w postępowaniu jest wniesienie wadium w kwocie i formie podanej w VIII.I SIWZ przed upływem terminu składania ofert. Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na cały okres związania ofertą. W przypadku nie wniesienia wadium lub wniesienia go w sposób nieprawidłowy. Zamawiający odrzuci ofertę Wykonawcy na podstawie art. 89 ust. 1 pkt 7b) ustawy Pzp.1. Zamawiający w prowadzonym postępowaniu najpierw dokona oceny wstępnej wszystkich złożonych do upływu terminu składania ofert na podstawie informacji zawartych w złożonym Oświadczeniu w postaci Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (Załącznik nr 2 do SIWZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia) stanowiącym wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu. Następnie Zamawiający na podstawie złożonych dokumentów zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu (art. 24aa ustawy Pzp). Jeżeli Wykonawca nie złożył Oświadczeń, lub innych dokumentów niezbędnych do przeprowadzenia postępowania lub złożone Oświadczenia lub dokumenty są niekompletne, zawierają błędy lub budzą wskazane przez Zamawiającego wątpliwości, Zamawiający wzywa do ich złożenia, uzupełnienia, poprawienia w terminie przez siebie wskazanym, chyba że mimo ich złożenia oferta Wykonawcy podlega odrzuceniu albo konieczne byłoby unieważnienie postępowania. Wykonawca przekazuje te dokumenty na wezwanie, w wersji elektronicznej za pośrednictwem Platformy zakupowej, opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku postępowania, w którym dopuszczono składanie ofert częściowych, Zamawiający dokona wyboru oferty najkorzystniejszej wg sposobu określonego w ust. 1 w każdej części zamówienia odrębnie.

W przypadku gdy Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona nie podlega wykluczeniu i spełnia warunki określone w postępowaniu, uchyła się od podpisania umowy lub nie wnosi wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy (jeżeli zabezpieczenia żądano), Zamawiający zbada czy Wykonawca, który złożył ofertę najwyżej ocenioną spośród pozostałych ofert (kolejna oferta z najwyższą ilością pkt) nie podlega wykluczeniu i czy spełnia warunki udziału w postępowaniu. Dokumenty, składane przez wszystkich Wykonawców w formie elektronicznej opatrzone kwalifikowanym podpisem elektronicznym na Platformie zakupowej do upływu terminu składania ofert:

Wypełniony i podpisany Formularz ofertowy (druk oferta) - wg załącznika nr 1 do SIWZ.

Wypełniony i podpisany Formularz cenowy - wg załącznika nr 1A do SIWZ (wybrane formularze właściwe dla części (Pakietu), na które Wykonawca składa ofertę). Wypełniony i podpisany Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) – wg wzoru stanowiącego załącznik nr 2 do SIWZ. Oświadczenie to ma stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

Wykonawca nie jest obowiązany do złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu i braku podstaw wykluczenia, jeżeli Zamawiający posiada oświadczenia lub dokumenty dotyczące tego Wykonawcy lub może je uzyskać za pomocą bezpłatnych i ogólnodostępnych baz danych, w szczególności rejestrów publicznych w rozumieniu ustawy z dnia 17 lutego 2005 r. o informatyzacji działalności podmiotów realizujących zadania publiczne (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 700, z późn. zm.). W takiej sytuacji Wykonawca zobowiązany jest do wskazania Zamawiającemu sygnatury postępowania, w którym wymagane dokumenty lub oświadczeń

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy Prawo zamówień publicznych przysługują 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. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu i Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp. 1.1. Odwołanie 180 – 198 ustawy Pzp; 1.1.1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy. 1.1.2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się nie zgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 1.1.3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym. 1.1.4. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej 1.1.5. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Prawo zamówień publicznych. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób - w przypadku gdy wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp. 1.1.6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie jest prowadzone w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej - jeżeli wartość zamówienia jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 Pzp. 1.1.7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt. 1.1.5 i 1.1.6. wnosi się w przypadku zamówień, których wartość jest równa lub przekracza kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 - w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 1.2. Skarga do sądu (198 a. – 198 g. ustawy Pzp); 1.2.1. Skargę na orzeczenie Izby wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. 1.2.2. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. 1.2.3. Skarga do sądu przysługuje na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. – Kodeks

postępowania cywilnego (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 155, z późn. zm.) o apelacji, jeżeli przepisy rozdziału 'skarga do sądu' nie stanowią inaczej.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

02/07/2020