

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:601165-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Tarnów: Produkty farmaceutyczne  
2020/S 243-601165**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Szpital im.E.Szczeklika w Tarnowie

Adres pocztowy: ul. Szpitalna 13

Miejscowość: Tarnów

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Kod pocztowy: 33-100

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Joanna Ulanecka – Budynek Dyrekcji (Budynek A), ul. Szpitalna 13, pokój nr 11

E-mail: [zamowienia@ssz.tar.pl](mailto:zamowienia@ssz.tar.pl)

Tel.: +48 146310341

Faks: +48 146310337

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [https://platformazakupowa.pl/pn/ssz\\_tar](https://platformazakupowa.pl/pn/ssz_tar)

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/ssz\\_tar](https://platformazakupowa.pl/pn/ssz_tar)

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/ssz\\_tar](https://platformazakupowa.pl/pn/ssz_tar)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

**II.1) Wielkość lub zakres zamówienia**

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawy leków, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego oraz gazów medycznych

Numer referencyjny: AE/ZP-27-83/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawy leków, preparatów do żywienia dojelitowego i pozajelitowego, dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego oraz gazów medycznych. Zamawiający podzielił przedmiot zamówienia na 41 pakietów. Zakres rzeczowy ujęty w Pakietach Nr 1-41 określa Formularz Cenowy stanowiący Załącznik nr 1 do SIWZ. Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w zakresie Pakietów Nr 1-38.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

Wartość bez VAT: 3 407 905.70 PLN

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  
Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-43 w Załączniku Nr 1 do SIWZ - Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 393 760.66 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 2 - Leki  
Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-57 w Załączniku Nr 1 do SIWZ - Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 366 494.30 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 3 - Leki  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ - Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 38 418.60 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 4 - Preparat mlekozastępczy w proszku, środek spożywczy specjalnego przeznaczenia żywieniowego  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy preparatu mlekozastępczego w proszku, środka spożywczego specjalnego przeznaczenia żywieniowego wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ - Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 1 300.60 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 5 - Leki i suplementy diety  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków i suplementów diety wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-118 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 123 015.77 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 6 - Lek  
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 11 201.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 7 - Leki, preparaty mlekozastępcze płynne i w proszku, środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego  
Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków, preparatów mlekozastępczych płynnych i w proszku, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-278 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 215 366.93 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 8 - Lek (immunoglobuliny)  
Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku (immunoglobuliny) wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 2 306.30 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 9 - Lek  
Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ –Formularzu cenowym

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 7 525.65 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 10 - Lek  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ –Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 844.80 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie



- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 11 - Leki psychotropowe  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków psychotropowych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-22 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 66 146.81 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 12 - Leki  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-9 w Załączniku Nr 1 do SIWZ –Formularzu cenowym

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 44 960.95 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 13 - Diety płynne  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy diet płynnych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-8 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 44 509.52 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 14 - Leki

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-14 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 1 626.81 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 15 - Leki (narkotyki)

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków (narkotyków) wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-11 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 26 975.69 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 16 - Leki

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-3 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 24 329.20 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 17 - Leki

Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-12 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 71 355.33 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 18 - Lek

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 41 652.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 19 - Leki  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-6 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 300 955.35 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 20 - Leki  
Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 135 941.40 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 21 - Leki  
Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 89 687.50 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 22 - Leki  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 14 350.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 23 - Lek  
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 1 070.10 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 24 - Leki (immunoglobuliny)  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków (immunoglobulin)wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 46 336.75 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 25 - Lek  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-3 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 12 166.96 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 26 - Lek  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 17 805.90 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 27 - Leki  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 25 946.85 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 28 - Albuminum humanum  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy Albuminum humanum wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 481 876.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 29 - Preparaty do żywienia pozajelitowego  
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy preparatów do żywienia pozajelitowego wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-18 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 217 990.72 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 30 - Lek  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 45 580.00 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 31 - Lek

Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycjach nr 1-3 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 16 076.40 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 32 - Lek

Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 382.50 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 33 - Lek

Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycjach nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 5 104.50 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 34 - Leki  
Część nr: 34
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-4 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 7 157.40 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 35 - Lek

Część nr: 35

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 4 654.05 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 36 - Lek

Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 3 875.40 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 37 - Lek

Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 35 413.75 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 38 - Lek

Część nr: 38

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Pomieszczenia magazynowe Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Termin realizacji reklamacji / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 48 969.70 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 39 - Gazy medyczne

Część nr: 39

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

24111500 Gazy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

W zakresie pozycji 1 do zbiornika na ciekły tlen medyczny, w zakresie pozycji 4, 5, 7 i 9 do pomieszczeń magazynowych Działu Technicznego przeznaczonych do przechowywania gazów medycznych

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy gazów medycznych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1, 4, 5, 7 i 9 w Załączniku nr 1 do SIWZ– Formularzu cenowym, a także transport tlenu oraz dzierżawa zbiornika na tlen i butli
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy gazów medycznych – dotyczy dostaw zwykłych / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 377 725.00 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet Nr 40 - Gaz medyczny  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
24111500 Gazy medyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL217 Tarnowski  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
W zakresie pozycji 1 i 2 do pomieszczeń magazynowych Działu Technicznego przeznaczonych do przechowywania gazów medycznych.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy gazów medycznych wymienionych i opisanych w pozycjach nr 1-2 w Załączniku Nr 1 do SIWZ – Formularzu cenowym, a także transport tlenu oraz dzierżawa butli
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy gazów medycznych – dotyczy dostaw zwykłych / Waga: 2  
Cena - Waga: 98
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**  
Wartość bez VAT: 19 031.50 PLN
- 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.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet Nr 41 - Gaz medyczny

Część nr: 41

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

24111500 Gazy medyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL217 Tarnowski

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

W zakresie pozycji 1 do pomieszczeń magazynowych Działu Technicznego przeznaczonych do przechowywania gazów medycznych, w zakresie pozycji 5 do pomieszczeń magazynowych Apteki Szpitalnej

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy gazu medycznego wymienionego i opisanego w pozycji nr 1 w Załączniku Nr 1 do SIWZ–

Formularzucenowym, a także transport oraz dzierżawa butli, dzierżawa wózka i zaworu dozującego – przyłącza domieszanki, dostawa ustników jednorazowych

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: Czas dostawy gazów medycznych – dotyczy dostaw zwykłych / Waga: 2

Cena - Waga: 98

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

Wartość bez VAT: 15 017.05 PLN

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów – dotyczy Pakietów Nr 1-3, Pakietów Nr 5-6, Pakietu Nr 7 poz.1-261, Pakietów Nr 8-12, Pakietów nr 14-38, Pakietu Nr 39 poz.1, 4, 5 i 9, Pakietu Nr 40 poz.1 i 2 oraz Pakietu Nr 41 poz.1.

Zamawiający uzna, że warunek został spełniony, jeżeli Wykonawca:

a) załączy do oferty podpisane oświadczenie, o którym mowa w pkt.IV.1.2.1 SIWZ (według Załącznika Nr 2 do SIWZ – Wykonawca ogranicza się do wypełnienia Sekcji  $\alpha$  Części IV jednolitego dokumentu),

b) posiada ważne zezwolenie, licencję (odpowiedni dokument):

— zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej w Polsce, lub równoważne w przypadku prowadzenia hurtowni farmaceutycznej w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, a w przypadku składania oferty na leki psychotropowe i odurzające – odpowiednio wymagane zezwolenie, a w przypadku składania oferty na prekursorzy – odpowiednio wymaganą licencję,

— zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) na wytwarzanie produktów leczniczych, jeżeli Wykonawca jest wytwórcą w Polsce, lub równoważne gdy Wykonawca jest wytwórcą w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania,

— w przypadku Wykonawcy prowadzącego skład celny lub konsygnacyjny – zezwolenie na prowadzenie składu celnego lub konsygnacyjnego zawierające uprawnienie przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego (GIF) w zakresie obrotu produktami leczniczymi dla Wykonawców prowadzących skład w Polsce lub równoważne w przypadku prowadzenia składu w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.

W Pakiecie Nr 4, Pakiecie Nr 7 poz.262-278, Pakiecie Nr 13, Pakiecie Nr 39 poz.2, 3, 6, 7, 8, 10 i 11, Pakiecie Nr 40 poz.3 i 4 oraz Pakiecie Nr 41 poz. 2, 3, 4, 5 i 6 Zamawiający nie określa warunku w powyższym zakresie.

2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona jest zobowiązany w zakresie Pakietów Nr 1-3, Pakietów Nr 5-6, Pakietu Nr 7 poz.1-261, Pakietów Nr 8-12, Pakietów nr 14-38, Pakietu Nr 39 poz.1, 4, 5 i 9, Pakietu Nr 40 poz.1 i 2 oraz Pakietu Nr 41 poz.1 do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujących dokumentów:

2.1 Zezwolenia, licencji (odpowiedni dokument) z uwzględnieniem warunków określonych przez Zamawiającego w pkt. IV.1.1.3.1 b) SIWZ.

Dokumenty, o których mowa wyżej aktualne na dzień ich złożenia Wykonawca złoży w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 10 dni.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie wymaganych oświadczeń i dokumentów według zasady: spełnia – nie spełnia.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określił warunku w powyższym zakresie

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące posiadania zdolności technicznej lub zawodowej.
2. W celu potwierdzenia, że Wykonawca spełnia warunki udziału w postępowaniu dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona jest zobowiązany do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujących dokumentów:  
2.1 Wykazu dostaw wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane oraz dowodów określających czy te dostawy zostały wykonane lub są wykonywane należycie.

Wykaz sporządza się według wzoru stanowiącego załącznik nr 5 do SIWZ z uwzględnieniem warunków określonych przez Zamawiającego w pkt IV.1.1.3.3 b) SIWZ.

Dowodami, o których mowa w pkt 2.1 są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze Wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie Wykonawcy. W przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

Dokumenty, o których mowa wyżej aktualne na dzień ich złożenia Wykonawca złoży w wyznaczonym przez Zamawiającego terminie, nie krótszym niż 10 dni.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.
4. Wykonawca, który polega na zdolnościach innych podmiotów, musi udowodnić Zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia. Zobowiązanie, o którym mowa wyżej sporządza się w oryginale w postaci dokumentu elektronicznego lub w elektronicznej kopii dokumentu poświadczonej za zgodność z oryginałem.
5. Jeżeli zdolności techniczne lub zawodowe podmiotu, o którym mowa w pkt 3, nie potwierdzają spełnienia przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu lub zachodzą wobec tych podmiotów podstawy wykluczenia, Zamawiający żąda, aby Wykonawca w terminie określonym przez Zamawiającego:
  - 1) zastąpił ten podmiot innym podmiotem lub podmiotami; lub
  - 2) zobowiązał się do osobistego wykonania odpowiedniej części zamówienia, jeżeli wykaze zdolności techniczne lub zawodowe, o których mowa w pkt 3.

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu odbywać się będzie na podstawie wymaganych oświadczeń i dokumentów według zasady: spełnia – nie spełnia.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Zamawiający uzna, że warunek został spełniony, jeżeli Wykonawca:

- a) załączy do oferty podpisane oświadczenie, o którym mowa w pkt IV.1.2.1 SIWZ (według Załącznika Nr 2 do SIWZ – Wykonawca ogranicza się do wypełnienia Sekcji α Części IV jednolitego dokumentu),
- b) wykaze się wykonaniem, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywaniem, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy – w tym okresie co najmniej 1 dostawy: w zakresie Pakietów Nr 1-3, Pakietów Nr 5-12, Pakietów Nr 14-38 produktów leczniczych, w zakresie Pakietu Nr 4 i Pakietu Nr 13 dietetycznych środków spożywczych

specjalnego przeznaczenia medycznego, w zakresie Pakietów Nr 39-41 gazów medycznych o wartości nie mniejszej niż w:

Pakiecie Nr 1 – 340 200 PLN  
Pakiecie Nr 2 – 316 700 PLN  
Pakiecie Nr 3 – 33 200 PLN  
Pakiecie Nr 4 – 1 100 PLN  
Pakiecie Nr 5 – 106 300 PLN  
Pakiecie Nr 6 – 9 700 PLN  
Pakiecie Nr 7 – 186 100 PLN  
Pakiecie Nr 8 – 2 000 PLN  
Pakiecie Nr 9 – 6 500 PLN  
Pakiecie Nr 10 – 700 PLN  
Pakiecie Nr 11 – 57 200 PLN  
Pakiecie Nr 12 – 38 800 PLN  
Pakiecie Nr 13 – 37 500 PLN  
Pakiecie Nr 14 – 1 400 PLN  
Pakiecie Nr 15 – 23 300 PLN  
Pakiecie Nr 16 – 21 000 PLN  
Pakiecie Nr 17 – 61 700 PLN  
Pakiecie Nr 18 – 36 000 PLN  
Pakiecie Nr 19 – 260 000 PLN  
Pakiecie Nr 20 – 117 500 PLN  
Pakiecie Nr 21 – 77 500 PLN  
Pakiecie Nr 22 – 12 400 PLN  
Pakiecie Nr 23 – 900 PLN  
Pakiecie Nr 24 – 40 000 PLN  
Pakiecie Nr 25 – 10 500 PLN  
Pakiecie Nr 26 – 15 400 PLN  
Pakiecie Nr 27 – 22 400 PLN  
Pakiecie Nr 28 – 416 300 PLN  
Pakiecie Nr 29 – 188 300 PLN  
Pakiecie Nr 30 – 39 400 PLN  
Pakiecie Nr 31 – 13 900 PLN  
Pakiecie Nr 32 – 2 900 PLN  
Pakiecie Nr 33 – 4 400 PLN  
Pakiecie Nr 34 – 6 200 PLN  
Pakiecie Nr 35 – 4 000 PLN  
Pakiecie Nr 36 – 3 300 PLN  
Pakiecie Nr 37 – 30 600 PLN  
Pakiecie Nr 38 – 42 300 PLN  
Pakiecie Nr 39 – 326 400 PLN  
Pakiecie Nr 40 – 16 400 PLN  
Pakiecie Nr 41 – 13 000 PLN

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Warunki realizacji umowy zostały ujęte w ogólnych warunkach umowy – pkt XVI SIWZ.



#### **Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

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

Data: 20/01/2021

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 21/03/2021

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 20/01/2021

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Tarnów, Budynek Dyrekcji (Budynek A), ul. Szpitalna 13, pokój nr 11, POLSKA

Podczas otwarcia ofert Zamawiający podaje zawarte w ofertach:

— nazwy (firmy) oraz adresy Wykonawców,

— ceny ofert,

— warunki płatności,

— termin realizacji reklamacji – Pakiet Nr 1-38,

— czas dostawy gazów medycznych – dotyczy dostaw zwykłych – Pakiet Nr 39-41.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Otwarcie ofert jest jawne. Otwarcie ofert nastąpi za pośrednictwem Platformy. Bezpośrednio przed otwarciem ofert Zamawiający podaje kwotę jaką zamierza przeznaczyć na sfinansowanie zamówienia.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Za około 12 miesięcy

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
  - 1.1. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy Prawo zamówień publicznych (dalej ustawy);
  - 1.2. nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1, 5, 6, 7 i 8 ustawy.
2. W celu wstępnego potwierdzenia, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu, Wykonawca jest zobowiązany załączyć do oferty aktualne na dzień składania ofert oświadczenie:
  - 2.1. oświadczenie Wykonawcy złożone w formie jednolitego dokumentu (JEDZ) składane na podstawie art. 25a ust. 1 ustawy (według załącznika nr 2 do SIWZ) w zakresie określonym przez Zamawiającego w SIWZ. Oświadczenie, o którym mowa wyżej sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełniania, w zakresie, w jakim powołuje się na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu, składa także jednolite dokumenty dotyczące tych podmiotów (według załącznika nr 2 do SIWZ). Wykonawca może wykorzystać w jednolitym dokumencie nadal aktualne informacje zawarte w innym jednolitym dokumencie złożonym w odrębnym postępowaniu o udzielenie zamówienia. Jednolity dokument, o którym mowa wyżej, Zamawiający przygotował z wykorzystaniem narzędzia ESPD i udostępnia do wypełnienia w formacie .xml, jako załącznik nr 2 do SIWZ, na platformie. Wykonawca wypełnia formularz JEDZ/ESPD przy wykorzystaniu bezpłatnego elektronicznego narzędzia (serwisu) umożliwiającego wypełnienie i ponowne wykorzystanie JEDZ/ESPD dostępnego na stronie internetowej <https://espd.uzp.gov.pl>  
Wypełniony formularz JEDZ/ESPD należy złożyć w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym za pośrednictwem platformy.
3. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu na podstawie art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Wykonawca jest zobowiązany do złożenia następującego oświadczenia:
  - 3.1. oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (według załącznika nr 3 do SIWZ).  
Oświadczenie, o którym mowa wyżej, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na platformie informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy. Wraz ze złożeniem oświadczenia Wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym Wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.
4. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Wykonawca, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, jest zobowiązany do złożenia na wezwanie Zamawiającego dokonane przed udzieleniem zamówienia następujących dokumentów i oświadczeń:
  - 4.1. odpisu z właściwego rejestru lub z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy;
  - 4.2. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 ustawy oraz, odnośnie do skazania za wykroczenie na karę aresztu, w zakresie określonym przez Zamawiającego na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 5 i 6 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;
  - 4.3. informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 21 ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert;

#### VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej zgodnie z art. 180 ustawy Prawo zamówień publicznych, 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 zdanie drugie, albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane winny sposób, — 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej wobec treści ogłoszenia i SIWZ, — 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia, — 30 dni od dnia publikacji w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej, — 6 miesięcy od dnia zawarcia umowy, jeżeli Zamawiający nie opublikował w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej ogłoszenia o udzieleniu zamówienia, jeżeli Zamawiający mimo takiego obowiązku nie przesłał Wykonawcy zawiadomienia o wyborze oferty najkorzystniejszej.

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

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
Adres pocztowy: ul. Postępu 17 a  
Miejscowość: Warszawa  
Kod pocztowy: 02-676  
Państwo: Polska  
E-mail: [uzp@uzp.gov.pl](mailto:uzp@uzp.gov.pl)  
Tel.: +48 224587840  
Faks: +48 224587700  
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

09/12/2020