

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S03
SENDER:	ENOTICES
CUSTOMER:	5WSzKzP
NO_DOC_EXT:	2018-151364
SOFTWARE VERSION:	9.9.2
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E-mail:	zam.pub@5wszk.com.pl
NOTIFICATION TECHNICAL:	/
NOTIFICATION PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
ul. Wrocławska 1-3 (Kancelaria Szpitala)

Kraków

30-901

Polska

Osoba do kontaktów: Tomasz Cisło, Aneta Mosurek

Tel.: +48 0126308059

E-mail: zam@5wszk.com.pl

Faks: +48 0126308059

Kod NUTS: PL213

Adresy internetowe:

Główny adres: www.5wszk.com.pl

I.2) **Informacja o zamówieniu wspólnym**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: http://www.5wszk.com.pl/auctions/przetargi_nieograniczone/

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

I.5) **Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**

DOSTAWY LEKÓW

Numer referencyjny: 55/ZP/2018

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są DOSTAWY LEKÓW w podziale na 9 pakietów w ilościach i na zasadach określonych w SIWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość
1. Glatirameri 40mg/ml x 12 ampstrz. op. 40
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
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: tak
Opis opcji:
Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość
1. Fumaran dimetylu 120mg x 14 kaps op. 2
2. Fumaran dimetylu 240mg x 56 kaps op. 130
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
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: tak
Opis opcji:
Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 3
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość
1. Teriflunomid 14 mg x 28 tabl op. 80
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

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: tak

Opis opcji:

Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 4

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość

1. Adalimumab 40mg x 2 ampstryk. op 60

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

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: tak

Opis opcji:

Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

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**II.2) Opis****II.2.1) Nazwa:**

Pakiet nr 5

Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość

1. Vedolizumab 300mg x 1 fiolka szt 50

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40

II.2.6) Szacunkowa wartość**II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 18

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: tak

Opis opcji:

Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość
1. Zestaw do dializy cytrynianowej multi filtrate KIT Ci-Ca CVVHD 1000 Fresenius ref 5039011 szt 30
2. Worek na filtrat 10l Fresenius ref 5029011 szt 30
3. Cewnik silikonowy dwukanałowy 11,5 F 15 cm Medcom szt 20
4. Cewnik silikonowy dwukanałowy 11,5 F 24 cm Medcom szt 20
5. Dializat bezwapniowy Ci-Ca dialysate K-4,K-2, K-4 Plus(forsany),K-2 plus (fosforany) a 5000ml Fresenius szt 990
6. 4% Cytrynian sodu 1500ml Fresenius szt 280
7. Wkładce Spike do butelki x 100 szt. op. 10
8. Worek multibic K-4,K-2,K-3, K-0 op. 100
9. Zestaw KIT MPS op. 30
10. Zestaw KIT EMIC-2 op. 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
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: tak
Opis opcji:
Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 7
Część nr: 7
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość
1. Amphoterycyna B 0,05g liposomalna x 1 flak szt 30
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 18
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: tak
Opis opcji:
Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość

1. 1 % wodne sol. Gencjani a 20 ml op. 50
2. Actylise 50mg x 1 fiolka szt. 40
3. Argosulfan 2% krem 40 g(wyłącznie ta gramatura) op. 350
4. Aripiprazolum 15mg x 28 tabl op. 100
5. Azithromycin 500mg x 5 fiol. op. 30
6. Azithromycin 500mg x 3 tabl op. 200
7. Calcium chloratum 1g/ 10ml a 10 amp op. 700
8. Clemastinum 0,002g/2ml x 5 amp op. 50
9. Clemastinum 1 mg x 30 tabl op. 20
10. Cyclonamine 0,25 g x 30 tabl op. 350
11. Cyclonamine 0,25g/2mlx50amp. op. 100
12. Esomeprazol 40mg x 10 fiol op. 50
13. Kwetiapina 200mg x 60 tabl op. 40
14. Lignocainum H/CH 1% x 10 amp op. 60
15. Meropenem 1g x 10amp/fiol do stosowania do 6 h. op. 400
16. Toksyna botulinowa 100j x 1 fiol op. 10
17. Pipramol 50 mg x 20 tabl. op. 150
18. Sulperazon 2g fiol szt 400
19. Terlipresyna 1mg a 5ml x 5 fiol op. 30
20. Terlipresyna 1mg a 10ml x 5 fiol op. 10
21. Unasyn 1,5g fiol szt 1500
22. Unasyn 3 g fiol szt 500
23. Vit.B1 100mg/2ml x 100 amp op. 20
24. Worikonazol 200mg x 20 tabl op. 10
25. Worikonazol 200mg x 1 fiol op. 40

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

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: tak

Opis opcji:

Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1-3, 30-901 Kraków

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU j.m. Ilość

1. Alprazolam 0,25 mg x 30 tabl op. 30
2. Alprazolam 0,50 mg x 30 tabl op. 30
3. Chlordiazepoxid 10 mg x 20 op. 1
4. Chlordiazepoxid 25 mg x 20 op. 1
5. Chlordiazepoxid 5 mg x 20 tabl. op. 1
6. Clonazepam 1mg x 10amp. op. 60
7. Clonazepamum 0,5mg x 30 tabl op. 120
8. Clonazepamum 2mg x 30 tabl op. 120
9. Clorazepam 10 mg x 30 tabl/kaps op. 80
10. Clorazepam 20 mg x 5 fiol op. 20
11. Clorazepam 5 mg x 30tabl/kaps op. 150
12. Diazepam 10 mg /2ml x 50 amp. op. 150
13. Diazepamum mikrow. doodb., 2 mg/ml a 2,5ml x 5szt. op. 1
14. Diazepamum mikrow. doodb., 4 mg/ml a 2,5ml x 5szt. op. 1
15. Estazolam 2 mg.x 20 op. 250
16. Fentanylum system transdermalny, 25 µg/h x 5plast. op. 20
17. Fentanylum system transdermalny, 50 µg/h x 5plast. op. 60
18. Fentanylum system transdermalny,100 µg/h x 5plast. op. 20
19. Lorazepam 1 mg x 25 tabl. op. 60
20. Lorazepam 2,5mg x 25 tabl. op. 50
21. Morphinum 100mg x 20 tabl op. 5
22. Morphinum 10mg x 20 tabl op. 5
23. Morphinum 30mg x 20 tabl op. 5
24. Morphinum 60mg x 20 tabl op. 5
25. Oxazepam 10mg x 20 tabl op. 10

- 26. Oxycodon 0,05g/1ml x 10 amp op. 150
- 27. Pethidina 0,05g/1ml x 10amp op. 50
- 28. Phenobarbitalum 100mg x 10 tabl op. 70
- 29. Phenobarbitalum 15mg x 10 czop. op. 5
- 30. Remifentanyl 1 mg x 5 fiol op. 20
- 31. Remifentanyl 2 mg x 5 fiol op. 50
- 32. Temazepam x 20 tabl op. 120
- 33. Zolpidem 10mg x 20 tabl. op. 250

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60

Kryterium kosztu - Nazwa: kryterium czas dostawy / Waga: 40

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 18

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: tak

Opis opcji:

Zgodnie z prawem opcji, określonym na etapie SIWZ niewykonanie przez Kupującego umowy w zakresie do 50% wartości umowy brutto nie wymaga podania przyczyn i nie stanowi podstawy jego odpowiedzialności z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy.

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**

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:

8.2.1.1.1 Koncesję/zezwoleń na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej (dotyczy pakietu nr 1-9)

8.3 Zezwoleń na prowadzenie obrotu środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi (dotyczy pakietu nr 9)

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie stawia wymagań w tym zakresie.

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

- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Zgodnie z załącznikiem do SIWZ – wzór 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
Procedura przyspieszona
Uzasadnienie:
W związku z wcześniejszym wykorzystaniem umów i nowymi potrzebami istnieje pilna potrzeba udzielenia zamówienia i zawarcia umów także przez wzgląd na kontynuację leczenia u leczonych pacjentów.
- 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: 25/10/2018
Czas lokalny: 11:00
- 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**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 25/10/2018
Czas lokalny: 11:30
Miejsce:
Siedziba Sekcji Zamówień Publicznych(pokój A budynek 52)

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:**
- VI.4) **Procedury odwoławcze**
- VI.4.1) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Krajowa Izba Odwoławcza
ul.Postępu 17A

Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul.Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Wykonawcy i innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Prawo zamówień publicznych z dnia 29.01.2004 (tj. Dz.U. z 2017 r. poz. 1579 z późn. zm.), przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale VI tej ustawy (art. 179 – 198g)

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul.Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800

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

09/10/2018