

ESENDER_LOGIN:	ENOTICES
CUSTOMER_LOGIN:	5WSzKzP
NO_DOC_EXT:	2021-125017
SOFTWARE_VERSION:	12.0.0
ORGANISATION:	ENOTICES
COUNTRY:	EU
PHONE:	/
E_MAIL:	zam@5wszk.com.pl

LANGUAGE:	PL
CATEGORY:	ORIG
FORM:	F02
VERSION:	R2.0.9.S04
DATE_EXPECTED_PUBLICATION:	/

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Adres pocztowy: ul. Wrocławska 1-3

Miejscowość: Kraków

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Kod pocztowy: 30-901

Państwo: Polska

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

Tel.: +48 126308059

Adresy internetowe:

Główny adres: www.5wszk.com.pl

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://5wszk.com.pl/zamowienia-publiczne>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

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: 57/ZP/2021

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia są Dostawy leków na zasadach określonych w SWZ i w Załączniku nr 1 do SWZ.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ, w zakresie pakietu nr 1.
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ, w zakresie pakietu nr 2.
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1 Actylise 10mg x 1 fiolka szt. 80
2 Actylise 20mg x 1 fiolka szt. 120
3 Actylise 50mg x 1 fiolka szt. 120
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Żelazo dożylnie 100mg/ml a 5ml x 5 amp/fiol wskazanie podania do 20 mg
żelaza/kg masy ciała w ciągu 1 wlewu op. 25

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Praxbind 2,5g/50ml x 2 fiol op 2
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Cefuroksym 1,5g fiolka szt. 4000
2. Cefuroksym 750 mg fiolka szt. 6000
Razem
- 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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Cefepim 1,0g fiolka szt. 200

2. Cefepim 2,0g fiolka szt. 200

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Gliclazyd MR 60mg x 60 tabl op. 30
2. Indapamid SR 1,5 mg x 108 tabl op. 120
3. Perindopril 10 mg x 90 tabl op. 20
4. Perindopril 5 mg x 90 tabl op. 120
5. Perindopril + amlodypina 10 +10 mg x 90 tabl op. 10
6. Perindopril + amlodypina 10 + 5 mg x 90 tabl op. 10
7. Perindopril + amlodypina 5 + 10 mg x 90 tabl op. 5
8. Perindopril + amlodypina 5 + 5 mg x 90 tabl op. 10
9. Perindopril + indapamid 2,5 + 0,625 mg x 90 tabl op 20
10. Perindopril + indapamid 5 + 1,25 mg x 90 tabl op. 10
11. Tianeptine 12,5mg x 108 tabl op. 10
12. Trimetazydyna MR 35mg x 90 tabl op 120
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Ibuprofenum 400mg /100ml x 20 flak op 70
2. Ibuprofenum 600mg /100ml x 20 flak op 50
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Ganciclovir 0,5g x 5 fiol op. 30

2. Valganciclovir 0,45g x 60 tabl op. 5

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Glycophos 4,32 g/20 ml x 10 fiol op. 100

Razem

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: 24

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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 12
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. 10% sol. Formalini zbuforowana a 1000 ml op 3000
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13

Część nr: 13

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1 Albuminy 20 % a 100 ml szt 500
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 14
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Dwuwodny roztwór chlorku wapnia o stężeniu Ca⁺⁺ 100 mmol/l – worek 1500ml z przyłączem typu SecuNect kompatybilne z systemem multiFiltrate CiCa lub PRO szt 500

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Acetylcysteina 200 mg x 10 tabl mus. op. 80

2. Acetylcysteina 600 mg x 10 tabl mus. op. 40

3. Altacet tabl. x 6 szt. op. 60

4. Altacet żel. 75 g op. 350

5. Ketoprofenum a 2ml x 10 amp. op. 600

6. Ketoprofenum 100mg x 30 tabl. op. 300

7. Ketoprofenum 50mg x 20 kaps. op. 300

8. Pefloxacinum 0,4g x 10 tabl. op. 30

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Dobutamina 250mg -fiolka szt. 500

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

- 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
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Ferrum dożylny 100mg amp. x 5 szt. op 200
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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
Część nr: 18
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Lignocainum h/chlor. 2% a 20 ml 20 amp/fiol op 2500
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Vancomycin 1g - 1 fiolka -doustne stosow.,zarejestrowana do stosowania OUN. szt. 3000
Razem
- 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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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

Część nr: 20

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Ramiprilum 2,5mg x 28 tabl op. 50

2. Ramiprilum 5mg x 28 tabl op. 100

3. Ramiprilum 10mg x 28 tabl op. 120

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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
Część nr: 21

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Insulinum Lantus 100 j.m./ml penfill x 5 wkł.a 3ml wstrzykiwacze op. 10
 2. Insulinum Apidra Solostar 100 j.m./ml penfill x 5 wkł.a 3ml wstrzykiwacze op. 15
 3. Insulinum Insuman Basal SoloStar 100 j.m./ml x 5 wkł.a 3ml wstrzykiwacze op. 10
 4. Insulinum Insuman Comb 25 SoloStar 100 j.m./ml x 5 wkł.a 3ml wstrzykiwacze op. 2
 5. Insulinum Insuman Rapid SoloStar 100 j.m./ml x 5 wkł.a 3ml wstrzykiwacze op. 5
 6. Insulinum Lispro 300 j.m./3ml x 10 wkł. op. 5
 7. Ins.Toujeo 300j/ml x 1,5ml x 10 amp-strz op 20
- Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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
Część nr: 22

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Acid. Tranexamicum 100mg/ml a 5ml x 5amp op. 500
2. Acid. Tranexamicum 500mg x 20tabl op. 50
3. Atenololum 25mg x 60 tabl op. 5
4. Atenololum 50mg x 30 tabl op. 5
5. Betaxolol 20mg x 28tabl. op. 30
6. Dextromethorphan 15mg x 20tabl. op. 50
7. Drotaverina 40mg x 5 amp. op. 1700
8. Drotaveryna 40mg x 20tabl op. 400
9. Drotaveryna 40mg x 20tabl op. 400
10. Levetiracetam 100mg/ml a 5ml x 10 amp op. 5
11. Prednisolonum 0,5% a 10 ml gutt. Opht op. 1700
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Acidum valproicum + Natrii valproas 300mg x 30tabl op. 120
2. Acidum valproicum + Natrii valproas 500mg x 30saszet. op. 100
3. Acidum valproicum + Natrii valproas 500mg x 30tabl op. 400
4. Acidum valproicum + Natrii valproas 288,2mg /5ml sir a 150 ml op. 50
5. Adenosine 3mg/1ml x 6 fiol. op. 20
6. Amiodaron 0,15g/3ml x 6 amp op. 400
6. Amiodaron 200 mg x 30 tabl op. 120
7. Clopidogrel 300 mg x 30tabl. op. 5
8. Clopidogrelum 75mg x 28 tabl op. 30
9. Depakine 0,4g x 1fiol op 400
10. Isosorbidi mononitras 100mg ret. x 30 tabl. op. 2
11. Isosorbidi mononitras 10mg x 60 tabl op. 2
12. Isosorbidi mononitras 20mg x 60 tabl op. 2
13. Isosorbidi mononitras 40 mg x 30 tabl op. 2
14. Isosorbidi mononitras 60mg ret. x 30 tabl. op. 5
15. Resonium 454 g op. 20
16. Teicoplanina 400 mg x 1 fiolka szt 20
17. Tiapridal 100mg x 20 tabl op 50
18. Tarivid 200 mg x 10 tabl op 50

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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

Część nr: 24

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Enoxaparin sodium 40mg x 10 amp-strz op. 1900
2. Enoxaparin sodium 60mg x 10 amp-strz op. 800
3. Enoxaparin sodium 80mg x 10 amp-strz op. 500
4. Enoxaparin sodium 120mg x 10 amp-strz op. 50
5. Enoxaparin sodium 150mg x 10 amp-strz op. 20
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Cefuroksym 500mg x 10 tabl op 30

2. Cefuroksym 250mg x 10 tabl op 20

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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

Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Ceftazydym a 1g - 1 fiol. szt. 600

2. Ceftazydym a 2g - 1 fiol. szt. 300

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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

Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1 Cefotaksym 1 g x 1 fiolka szt. 200,00

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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
Część nr: 28

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Zgodnie z załącznikiem nr 1 do SWZ, w zakresie pakietu nr 28.
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Propofol 1% fiole w emulsji MCT/LTC x 5 fiole. op. 2000
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Błękit metylenowy 0,5% 2ml a 5 amp np. ProveDye op. 10
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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
Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Carvedilolum 6,25mg x 30 tabl op. 150

2. Carvedilolum 12,5mg x 30 tabl op. 80

3. Carvedilolum 25mg x 30 tabl op. 5

Razem

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: 24

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:

Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.

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
Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, do podaży doustnej. Zawierająca wysokowartościowe białko w postaci kazeinianu wapnia, źródłem węglowodanów są maltodekstryny o różnicowanej szybkości wchłaniania. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Saszetka 72g, 7 saszetek w kartoniku. Osmolarność 290 mOsm/l. op. 100
2. Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, wysokobiałkowa, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca trzy źródła białka - koncentrat białka serwatki, kazeinian wapnia oraz izolat białka serwatki. Źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Saszetka 70g, 6 saszetek w kartoniku. Osmolarność 290 mOsm/l. op. 100
3. Dieta wspomagająca leczenie ran, niekompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, do podaży doustnej. Zawierająca zwiększoną ilość L-argininy, hydrolizat kolagenu, cynk w postaci chelatu Albion, oraz duże dawki witaminy A i C. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Saszetka 12,5g, 14 saszetek w kartoniku. op. 100
4. Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, do podaży doustnej. Zawierająca wysokowartościowe białko w postaci kazeinianu wapnia, źródłem węglowodanów są maltodekstryny o różnicowanej szybkości wchłaniania. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Duże opakowanie ekonomiczne, typu worek otwórz – zamknij 720g, 3000 kcal w opakowaniu z miarką. Osmolarność 290 mOsm/l. op. 50
5. Dieta kompletna pod względem odżywczym, w proszku, wysokoenergetyczna, wysokobiałkowa, bezresztkowa, do podaży doustnej. Zawierająca trzy źródła białka - koncentrat białka serwatki, kazeinian wapnia oraz izolat białka serwatki. Źródłem węglowodanów są maltodekstryny kukurydziane. Źródłem tłuszczów są oleje roślinne LCT/MCT. Produkt bezglutenowy. Klinicznie wolny od laktozy. Duże opakowanie ekonomiczne, typu worek otwórz – zamknij 700g, 3000 kcal w opakowaniu z miarką. Osmolarność 290 mOsm/l. op. 50
6. Koncentrat białek serwatkowych (z mleka), maltodekstryny, β -hydroksy- β -metylomaślan wapnia, mikronizowany monohydrat kreatyny, substancja zagęszczająca - guma ksantanowa; aromaty, olej ze średniołańcuchowymi kwasami tłuszczowymi (MCT), diglicynian cynku (chelatek aminokwasowy cynku Albion®), substancje słodzące – sukraloza, acesulfam K, cyklaminy; cholekalcyferol – wit. D. opakowanie 280g op. 50
7. Żywność specjalnego przeznaczenia medycznego. Produkt przeznaczony do postępowania dietetycznego. Zawiera kompozycję niezbędnych składników pokarmowych – białek, węglowodanów, tłuszczów, witamin, mikro- i makroelementów, a także kwasy omega-3, L-argininę i beta-1,3/1,6 glukozę. Może stanowić zarówno całkowite zastąpienie diety jak i jej uzupełnienie. Duże opakowanie ekonomiczne, typu worek otwórz – zamknij. op. 50

Razem

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: 24

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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką SP ZOZ w Krakowie, ul. Wrocławska 1–3, 30-901 Kraków, POLSKA
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto Wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta
1. Midazolam 50mg/5ml x 10 (amp lub fiol.) op. 500
2. Midazolam 5mg/5ml x 10 (amp lub fiol.) op. 300
Razem
- 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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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

Część nr: 34

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL213 Miasto Kraków

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lp NAZWA LEKU J.M. Ilość Cena netto wartość netto Podatek VAT Wartość brutto Nazwa handlowa, nazwa producenta, nr katalogowy producenta

1. Alprazolam 0,25 mg x 30 tabl op. 30
2. Alprazolam 0,50 mg x 30 tabl op. 30
3. Buprenorfina 35mcg/h x 5 plastr op. 80
4. Buprenorfina 52,5mcg/h x 5 plastr op. 30
5. Buprenorfina 70 mcg/h x 5 plastr op. 20
6. Chlordiazepoxid 10 mg x 20 op. 1
7. Chlordiazepoxid 25 mg x 20 op. 1
8. Chlordiazepoxid 5 mg x 20 tabl. op. 1
9. Clonazepam 1mg x 10amp. op. 50
10. Clonazepamum 0,5mg x 30 tabl op. 120
11. Clonazepamum 2mg x 30 tabl op. 120
12. Clorazepam 10 mg x 30 tabl/kaps op. 80
13. Clorazepam 20 mg x 5 fiol op. 20
14. Clorazepam 5 mg x 30tabl/kaps op. 150
15. Diazepam 10 mg /2ml x 50 amp. op. 150
16. Diazepamum mikrow. doodb., 2 mg/ml a 2,5ml x 5szt. op. 1
17. Diazepamum mikrow. doodb., 4 mg/ml a 2,5ml x 5szt. op. 1
18. Estazolam 2 mg.x 20 op. 250
19. Fentanylum 0,5mg/10 ml x 50 amp op. 120
20. Fentanylum system transdermalny, 25 µg/h x 5plast. op. 20
21. Fentanylum system transdermalny, 50 µg/h x 5plast. op. 60
22. Fentanylum system transdermalny,100 µg/h x 5plast. op. 20
23. Lorazepam 1 mg x 25 tabl. op. 120
24. Lorazepam 2,5mg x 25 tabl. op. 60
25. Methadone sir 1mg /ml a 100ml op. 20
26. Midazolam 7,5mg x 10 tabl op. 220
27. Morphinum przedł uwaln 100mg x 20 tabl op. 5
28. Morphinum 10mg x 20 tabl op. 20
29. Morphinum przedł uwaln30mg x 20 tabl op. 5
30. Morphinum przedł uwaln 60mg x 20 tabl op. 5
31. Oxazepam 10mg x 20 tabl op. 10
32. Oxycodon 0,02g/2ml x 5 amp op. 800
33. Oxycodon 0,05g/1ml x 5 amp op. 400
34. Pethidina 0,05g/1ml x 10amp op. 10
35. Phenobarbitalum 100mg x 10 tabl op. 80
36. Remifentanyl 1 mg x 5 fiol op. 20
37. Remifentanyl 2 mg x 5 fiol op. 50
38. Temazepam x 20 tabl op. 120
39. Thiocodin x 10 tabl op. 120
40. Zolpidem 10mg x 20 tabl. op. 250

RAZEM

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: 24
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:
Zamawiający przewiduje skorzystanie z prawa opcji zgodnie z postanowieniami projektu umowy w tym zakresie.
- 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:
O udzielenie zamówienia w tym zakresie, może ubiegać się Wykonawca który posiada:
- aktualną koncesję /zezwozenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej (nie dotyczy pakietu nr 12),
- aktualne zezwolenie na prowadzenie obrotu środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi (dotyczy pakietu nr 33 i 34).
- 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.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Wzór umowy stanowi załącznik do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**
Procedura otwarta
Procedura przyspieszona
Uzasadnienie:
W związku ze zwiększoną liczbą pacjentów przebywających w Szpitalu ze względu na trwającą pandemię COVID oraz wydawaniem większej ilości leków nastąpiło wcześniejsze wykorzystanie umów w związku z czym aby zapewnić ciągłość pracy konieczne jest zaopatrzenie szpitala w leki. Mając na uwadze powyższe oraz minimalne terminy wynikające z Pzp, terminy poszczególnych czynności, czy też formalności związane z zawarciem umowy, kończąc na terminach związanych z ewentualnymi odwołaniami, skrócenie terminu składania i otwarcia ofert jest uzasadnione.
- 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: 01/10/2021
Czas lokalny: 08:00
- 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: 29/12/2021
- IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 01/10/2021
Czas lokalny: 09:00
Miejsce:
Siedziba Sekcji Zamówień Publicznych (pokój A budynek 52), 5 Wojskowy Szpital Kliniczny z Polikliniką Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej, ul. Wrocławska 1–3, POLSKA
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Otwarcie ofert nastąpi na zasadach i w trybie art. 222 ust. 1, 2, 3 i 4 ustawy Pzp. Otwarcie ofert następuje poprzez użycie mechanizmu do odszyfrowywania ofert dostępnego po zalogowaniu w zakładce „Deszyfrowanie” na miniPortalu i następuje poprzez wskazanie pliku do odszyfrowania.

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**
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) **Informacje dodatkowe:**
Zamawiający nie przewiduje możliwości zawarcia umowy ramowej. Zam. nie dopuszcza składania ofert wariantowych. Zam. nie przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 214 ust. 1 pkt 7 i 8 Pzp. Zam. nie dopuszcza do rozliczeń w walutach obcych. Zam. nie przewiduje aukcji elektronicznej. Zam. nie przewiduje zwrotu kosztów udziału w postępowaniu. Zam. nie zastrzega obowiązku osobistego wykonania przez wykonawcę kluczowych zadań. Zam. wymaga wskazania przez wykonawcę zadań, których wykonanie zamierza powierzyć podwykonawcom, i podania firm podwykonawców (załącznik nr 1 do SWZ). Zam. nie będzie badał, czy wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art.108 i art.109 Pzp. Zam. nie przewiduje wymagań, o których mowa w art. 95 oraz art. 96 ust. 2 pkt 2 ustawy. Zam. nie przewiduje przeprowadzenia przez wykonawcę wizji lokalnej lub sprawdzenia przez niego dokumentów niezbędnych do realizacji zamówienia, o których mowa w art. 131 ust. 2 ustawy. Zam. nie wymaga złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia katalogów elektronicznych do oferty. Zam. nie zastrzega możliwości ubiegania się o udzielenie zamówienia wyłącznie przez wykonawców, o których mowa w art. 94 ustawy. Zam. nie będzie badał, czy wobec podwykonawcy niebędącego podmiotem udostępniającym zasoby zachodzą podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 108 i art. 109 Pzp. O zamówienie mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt. 1 – 6 ustawy PZP oraz spełniają (o ile zostały określone) warunki udziału w postępowaniu określone przez Zama. w Ogłoszeniu o zam. i SWZ. Dokumenty wraz z ofertą : Wypełniony i podpisany we wskazanych miejscach Załącznik nr 1 –

formularz opis przedmiotu zamówienia – zestawienie wymaganych i oferowanych parametrów, Wypełniony we wskazanych miejscach i podpisany Załącznik nr 2 –formularz oferty, Wypełniony i podpisany (JEDZ), Dokumenty rejestrowe potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictwa potwierdzające umocowanie osób do składania oferty w imieniu Wykonawcy, Potwierdzenie wniesienia wadium. Dokumenty składane na wezwanie: Aktualna koncesja /zezwole nie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej (nie dotyczy pakietu nr 12),Aktualne zezwolenie na prowadzenie obrotu środkami odurzającymi i substancjami psychotropowymi (dotyczy pakietu nr 33 i 34), informacja z KRK w zakresie art. art. 108 ust. 1 pkt 1 i 2 Pzp; informacja z KRK w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 4 Pzp, odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka karnego, oświadczenia Wykonawcy, w zakresie art. 108 ust. 1 pkt 5 Pzp, o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę, ofertę częściową lub wniosek o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, albo oświadczenia o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty, oferty częściowej lub wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej; oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu, o którym mowa: w art. 125 ust. 1 ustawy, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania określonych w: art. 108 ust. 1 pkt 3 ustawy) art. 108 ust. 1 pkt 4 ustawy odnośnie do orzeczenia zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne tytułem środka zapobiegawczego) art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy odnośnie do zawarcia z innymi Wykonawcami porozumienia mającego na celu zakłócenie konkurencji) art. 108 ust. 1 pkt 6 ustawy. Szczegóły w zakresie treści i formy złożenia oferty i dokumentów zawiera SWZ. wymagane jest wadium (SWZ). W postępowaniu o udzielenie zamówienia, komunikacja między zam. a wyk. odbywa się przy użyciu miniPortalu (<https://miniportal.uzp.gov.pl/>), ePUAPu (://epuap.gov.pl/wps/portal) oraz poczty elektronicznej (zam@5wszk.com.pl)

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul.Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul.Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: 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 11 września 2019 (Dz. U. 2019.2019), przysługują środki ochrony prawnej w postaci odwołania i skargi do sądu, na zasadach określonych w Dziale IX tej ustawy (art. 506 – 576).

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul.Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

15/09/2021