

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:403713-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Zakopane: Produkty farmaceutyczne
2020/S 167-403713**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem

Krajowy numer identyfikacyjny: 736-14-54-039

Adres pocztowy: ul. Kamieniec 10

Miejscowość: Zakopane

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Kod pocztowy: 34-500

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Jarosław Zając, Szpital Powiatowy im. dr Tytusa Chałubińskiego, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane

E-mail: zp@szpital-zakopane.pl

Tel.: +48 182012021

Faks: +48 182015351

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.szpital-zakopane.pl>

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

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:

Dostawa do Szpitala Powiatowego w Zakopanem środków farmaceutycznych (leków)

Numer referencyjny: ZP / 09 / 20

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

1. Przedmiotem przetargu jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane środków farmaceutycznych (leków) z podziałem na 16 (szesnaście) pakietów wg zestawienia przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**

Wartość bez VAT: 1 898 387.18 PLN

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: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 1 – 232 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie

Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %
Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 2 – 12 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności

od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 3 – 105 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie

Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsulek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsulek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %
Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 4

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 4 – 11 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności

od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 5

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 5 – 42 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie

Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsulek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsulek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %
Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 6 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności

od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 7 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie

Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsulek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsulek o powolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %
Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 8

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 8 – 22 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 SIWZ.
2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.
3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.
4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy, za wyjątkiem poz. 13-15 dla których minimalny okres wynosi 8 m-cy.
5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.
6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.
7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.
8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności

od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 9

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 9 – 17 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie

Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsulek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsulek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %
Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 10

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 10 – 2 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności

od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 11 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie

Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o powolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %
Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 12 – 42 pozycje asortymentowe wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności

od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 13

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 13 – 6 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie

Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na postawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsulek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsulek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %
Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 14 – 1 pozycja asortymentowa wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliszczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności

od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 15

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 15 – 10 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie

Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wyliczonymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsulek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsulek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %
Cena - Waga: 97 %

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

Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL21 Małopolskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zamawiający informuje, że przedmiot zamówienia objęty niniejszą częścią musi zostać dostarczony do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10 – Apteka Szpitalna.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

1. Przedmiotem niniejszej części zamówienia jest wybór wykonawcy, który będzie świadczył na rzecz zamawiającego dostawy polegające na sukcesywnym dostarczaniu przez wykonawcę do Szpitala Powiatowego im. dr Tytusa Chałubińskiego w Zakopanem, ul. Kamieniec 10, 34-500 Zakopane – Apteka Szpitalna, środków farmaceutycznych (leków) w zakresie Pakietu nr 16 – 10 pozycji asortymentowych wg zestawienia rodzajowego i ilościowego przedstawionego w punkcie 3.10 przedmiotowej SIWZ.

2. Zamawiający zastrzega, że dostarczony przedmiot zamówienia musi posiadać wymagane aktualnymi przepisami prawa np. zezwolenia, świadectwa, certyfikaty, atesty oraz oznakowanie przewidziane zapisami ustawy o wyrobach medycznych świadczące o wymaganym dopuszczeniu do stosowania i obrotu na terenie Polski zgodnie z rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie wymagań zasadniczych oraz procedur oceny zgodności wyrobów medycznych.

3. Przedmiot zamówienia musi być oznakowany przez producenta w taki sposób, aby możliwa była identyfikacja zarówno produktu jak i producenta.

4. Zamawiający zastrzega, że oferowany przedmiot zamówienia musi posiadać odpowiednio długi okres ważności pozwalający na swobodne użytkowanie przez okres minimum 1 – go roku liczony od daty wykonania dostawy.

5. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostaw przez czas trwania umowy będzie się odbywać sukcesywnie na podstawie zamówień częściowych składanych przez Kierownika Apteki za pomocą środków komunikacji elektronicznej.

6. Zamawiający zastrzega, że realizacja dostawy odbywać się będzie najdłużej w ciągu 48 godzin od złożenia zamówienia w godzinach od 8:00 do 14:00 w odpowiednio oznakowanych opakowaniach. Każda partia dostawy musi zawierać: nazwę asortymentu, okres ważności, numer serii, nazwę i adres producenta/dostawcy.

W przypadku gdy ostatni dzień dostawy wypada w dniu wolnym od pracy dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie.

7. Wymiana towaru wadliwego, nie zgodnego z zamówieniem częściowym, towaru złej jakości, dostarczonego w niewłaściwych opakowaniach nastąpi w ciągu 48 godzin od złożenia reklamacji na koszt i ryzyko Wykonawcy. W przypadku gdy ostatni dzień dostawa będącej wynikiem reklamacji wypada w dniu wolnym od pracy, dostawa nastąpi w pierwszym dniu roboczym po wyznaczonym terminie w godzinach, o których mowa powyżej w punkcie 6.

8. Zamawiający informuje, że podane w punkcie 3.10 SIWZ ilości poszczególnych środków farmaceutycznych (leków) będących przedmiotem niniejszego postępowania są wielkościami wylicznymi w sposób szacunkowy i w trakcie realizacji przedmiotowej umowy mogą ulec zmianie, zmniejszeniu nie więcej niż o 20 %, w zależności

od rzeczywistych potrzeb Zamawiającego, a w sytuacjach tego wymagających rezygnacja z całości niektórych pozycji.

9. Zamawiający informuje i wyjaśnia, że w zakresie wszystkich Pakietów określonych w punkcie 3.10 SIWZ, wyraża zgodę na zmianę postaci form doustnych, tj. wycenę:

- 1) zamiast tabletek – tabletki powlekane lub kapsułki lub drażetki,
- 2) zamiast tabletek powlekanych – tabletki lub kapsułki lub drażetki,
- 3) zamiast kapsułek – tabletki powlekane lub tabletki lub drażetki,
- 4) zamiast drażetek – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki,
- 5) zamiast tabletek, tabletek powlekanych lub kapsułek o dowolnym uwalnianiu – tabletki lub tabletki powlekane lub kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu i odwrotnie.

10. Warunki wykonania zamówienia zawarte są w projekcie umowy, który stanowi załącznik nr 6 do SIWZ.

11. Ponadto zamawiający informuje, że nie planuje w niniejszym postępowaniu przetargowym udzielać zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i pkt 7 ustawy Pzp.

12. Zamawiający przewiduje możliwość przeprowadzenia tzw. „Procedury odwróconej”, zgodnie z postanowieniami art. 24aa ustawy Pzp. W ramach tej procedury zamawiający może najpierw dokonać oceny ofert, a następnie zbadać, czy wykonawca, którego oferta została oceniona, jako najkorzystniejsza, nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Termin dostawy w trybie „cito” / Waga: 3 %

Cena - Waga: 97 %

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 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.1.6) **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**

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2020/S 084-198370](#)

IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**

IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1

Część nr: 1

Nazwa:

Pakiet – nr 1

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pakiet – nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Sanofi-Aventis Sp. z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 813-01-40-525

Adres pocztowy: ul. Bonifraterska 17

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Kod pocztowy: 00-203

Państwo: Polska

E-mail: dzial.przetargow@sanofi.com

Tel.: +48 222800861

Faks: +48 222800605

Adres internetowy: www.sanofi.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 609.40 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 716.69 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet – nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 648-10-08-230

Adres pocztowy: ul. Hubska 44

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

E-mail: przetargi@asclepios.pl

Tel.: +48 717698410

Faks: +48 717215625

Adres internetowy: www.asclepios.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 563 590.30 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 544 655.68 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet – nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-26-43-921
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 91 492.50 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 79 023.08 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet – nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: LEK S.A.

Krajowy numer identyfikacyjny: 728-13-41-936

Adres pocztowy: ul. Podlipie 16

Miejscowość: Stryków

Kod NUTS: PL712 Łódzki

Kod pocztowy: 95-010

Państwo: Polska

E-mail: Agnieszka.galenza@sandoz.com

Tel.: +48 222096996

Faks: +48 222097004

Adres internetowy: www.sandoz.pl

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 144 577.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 138 641.35 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet – nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet – nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-26-43-921
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 770.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet – nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-26-43-921
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 197 150.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 176 649.35 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet – nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp.z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 827-18-18-828
Adres pocztowy: ul. Kruczkowskiego 8
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 00-380
Państwo: Polska
E-mail: anna_borowska@baxter.com
Adres internetowy: www.baxter.com.pl
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 297 570.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 277 857.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet – nr 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 94-25-56-799
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-26-43-921
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 67 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 63 990.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet – nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-26-43-921
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 100.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 100.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet – nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: tak

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: URTICA Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 894-25-56-799
Adres pocztowy: ul. Krzemieniecka 120
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtuca.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Polska Grupa Farmaceutyczna S.A.
Adres pocztowy: ul. Zbąszyńska 3
Miejscowość: Łódź
Kod NUTS: PL711 Miasto Łódź
Kod pocztowy: 91-342
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@urtica.pl
Tel.: +48 717908346
Faks: +48 717826643
Adres internetowy: www.urtica.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 293 607.60 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 301 399.93 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet – nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Servier Polska Services Sp. z o.o.
Krajowy numer identyfikacyjny: 527-23-67-467
Adres pocztowy: ul. Jana Kazimierza 10
Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa
Kod pocztowy: 01-248
Państwo: Polska
E-mail: zamowienia.szpitale@servier.com
Tel.: +48 225949042
Faks: +48 225949015
Adres internetowy: www.servier.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 360.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 312.10 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet – nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.
Krajowy numer identyfikacyjny: 648-10-08-230
Adres pocztowy: ul. Hubska 44
Miejscowość: Wrocław
Kod NUTS: PL514 Miasto Wrocław
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
E-mail: przetargi@asclepios.pl
Tel.: +48 717698410
Faks: +48 717215625
Adres internetowy: www.asclepios.pl
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 134 000.00 PLN
Całkowita końcowa wartość umowy/części: 133 980.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet – nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

27/07/2020

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp.z o.o.

Krajowy numer identyfikacyjny: 887-18-18-828

Adres pocztowy: ul. Kruczkowskiego 8

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

E-mail: anna_borowska@baxter.com

Tel.: +48 222019515

Faks: +48 224883718

Adres internetowy: www.baxter.com.pl

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 133 720.00 PLN

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 135 292.00 PLN

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet – nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w dziale VI ustawy z dnia 29 stycznia 2004 roku – Prawo zamówień publicznych (j.t. Dz. U. z 2019 roku, poz. 1843), przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
5. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się,

iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

6. Odwołanie wnosi się:

1) 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 ustawy zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób,

7. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie:

1) 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej,

8. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w punktach 6 i 7 ogłoszenia wnosi się:

1) w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia,

9. Przepisy dotyczące odwołań i skargi zostały szczegółowo uregulowane w dziale VI postanowieniami art. 179 – 198g ustawy – Prawo zamówień publicznych.

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

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587803

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

25/08/2020