

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:8761-2018:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Różne produkty lecznicze  
2018/S 006-008761**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu  
ul. B. Krysiwicza 7/8  
Poznań  
61-825  
Polska  
Osoba do kontaktów: Katarzyna Gracz Katarzyna Królska  
Tel.: +48 618506295  
E-mail: [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)  
Faks: +48 618529806  
Kod NUTS: PL415

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.szoz.pl](http://www.szoz.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szoz.pl](http://www.szoz.pl)  
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Sukcesywna dostawa produktów leczniczych  
Numer referencyjny: ADZP -381 -1/18

**II.1.2) Główny kod CPV**

33690000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla SZOZnMiD w Poznaniu. Szczegółowy opis zamówienia zawarto w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy. Zamówienie zostało podzielone na 20 zamówień częściowych.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnych leków

Część nr: 1

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Krysiwicza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnych leków

Część nr: 2

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8  
w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia  
został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.  
Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa różnych leków  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8  
w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia  
został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia.  
Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa różnych leków  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryświczka 7/8  
w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia  
został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa różnych leków  
Część nr: 5

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

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochoyowskiego 18 w Poznaniu.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa różnych leków  
Część nr: 6

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

33690000

- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**  
II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**  
Dostawa różnych leków  
Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa różnych leków  
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa różnych leków  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Krysiwicza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa różnych leków  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415



Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnych leków

Część nr: 11

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa różnych leków

Część nr: 12

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

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Krysiwicza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnych leków  
Część nr: 13

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnych leków  
Część nr: 14

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnych leków  
Część nr: 15

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa różnych leków  
Część nr: 16

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

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Kryśiewiczza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnych leków

Część nr: 17

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Krysiwicza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Dostawa różnych leków

Część nr: 18

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Krysiwicza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Dostawa różnych leków  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL415  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu - Apteka Szpitalna przy ul.B. Krysiowicza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 12  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Dostawa różnych leków

Część nr: 20

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

33690000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Specjalistyczny Zespół Opieki nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu -Apteka Szpitalna przy ul.B. Krysiowicza 7/8 w Poznaniu i Magazyn Leków przy ul. Jarochońskiego 18 w Poznaniu.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa różnych leków. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz cenowy.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 12

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

II 1.6 Wykonawca może złożyć ofertę w odniesieniu do jednej, kilku lub wszystkich części zamówienia. Szczegółowe zasady dotyczące wadium zostały określone w pkt. 13 SIWZ.

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

**III.1) Warunki udziału**



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

Wykaz i krótki opis warunków:

Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów.

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o: dokumenty potwierdzające, że wykonawca posiada zezwolenie (koncesję) Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót hurtowy produktami leczniczymi na terenie Polski, lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem odpowiedzialnym uprawnionym do wprowadzenia do obrotu danego produktu leczniczego albo w zakresie asortymentu będącego wyrobem medycznym- dokumenty dotyczące obrotu wyrobami medycznymi zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2017 poz. 211).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Sytuacja ekonomiczna lub finansowa.

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące sytuacji ekonomicznej lub finansowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia w oparciu o: dokumenty potwierdzające, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia sumę ubezpieczenia dla poszczególnych zadań częściowych co najmniej:

- zamówienie częściowe nr 1- 28 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 2- 136 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 3- 173 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 4- 230 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 5- 76 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 6- 34 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 7- 25 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 8- 128 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 9- 18 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 10- 40 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 11- 111 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 12- 5 800 PLN,
- zamówienie częściowe nr 13- 29 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 14- 300 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 15- 295 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 16- 156 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 17- 10 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 18- 43 000 PLN,
- zamówienie częściowe nr 19- 2 900 PLN,
- zamówienie częściowe nr 20- 2 800 PLN.

W przypadku gdy Wykonawca składa ofertę na więcej niż jedno zadanie częściowe polisa musi opiewać na minimum sumę kwot wartości wskazanych dla poszczególnych zadań częściowych, na które Wykonawca składa ofertę.

W przypadku Wykonawców, którzy wykażą wartość polisy w innej walucie niż PLN, Zamawiający przeliczy ich wartość po średnim kursie NBP z dnia ukazania się ogłoszenia o zamówieniu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

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

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Określono w załączniku do SIWZ- wzór umowy Zamówienie realizowane w terminie 12 miesięcy od daty zawarcia umowy.

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

**Sekcja IV: Procedura**

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

Wykorzystana będzie aukcja elektroniczna

Proszę podać dodatkowe informacje na temat aukcji elektronicznej:

W przypadku złożenia co najmniej 2 ofert niepodlegających odrzuceniu, Zamawiający, po dokonaniu oceny ofert, przeprowadzi w celu wyboru najkorzystniejszej oferty jednoetapową aukcję elektroniczną, stosownie do przepisów art. 91a-91e Pzp. Aukcja odbędzie się na stronie internetowej: [www.start.logintrade.net](http://www.start.logintrade.net). Szczegółowe informacje dotyczące aukcji podano w pkt. 23 SIWZ- [www.szcz.pl](http://www.szcz.pl).

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

**IV.2) Informacje administracyjne**

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

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

Data: 23/02/2018

Czas lokalny: 09:30

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/02/2018

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Otwarcie nastąpi w siedzibie Zamawiającego, pokój nr D-1, Dział Zamówień Publicznych.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Wykonawca zobowiązany jest dołączyć aktualny na dzień składania ofert: Jednolity europejski dokument zamówienia – stanowiący załącznik Nr 5 do SIWZ; Wykaz dokumentów i oświadczeń składanych na wezwanie Zamawiającego na potwierdzenie okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 ustawy Pzp: W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć: Ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej - Potwierdzenie, że wykonawca jest ubezpieczony od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na sumę gwarancyjną określoną przez zamawiającego w pkt 6.2 SIWZ; Koncesja, zezwolenie lub licencja - zezwolenie (koncesję) Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót hurtowy produktami leczniczymi na terenie Polski, lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem odpowiedzialnym uprawnionym do wprowadzenia do obrotu danego produktu leczniczego albo w zakresie asortymentu będącego wyrobem medycznym - dokumenty dotyczące obrotu wyrobami medycznymi zgodnie z ustawą z dnia 20.5.2010 roku o wyrobach medycznych (t.j. Dz. U. 2017 poz. 211); 2) W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć: Odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp; Zaświadczenie właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; Zaświadczenie właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, lub innego dokumentu potwierdzającego, że wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu; Informacja z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 ustawy Pzp wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu; Oświadczenie wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności; Oświadczenie wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w ustawie z dnia 12.1.1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016 r. poz. 716); Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej – załącznik nr 4 do SIWZ. Dokumenty podmiotów zagranicznych określono w pkt.8 ppkt.8.4 3) SIWZ.. Inne wymagane dokumenty: formularz ofertowy, formularz cenowy, pełnomocnictwo.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

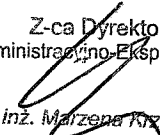
**VI.4.3) Składanie odwołań**

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

Urząd Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

08/01/2018

Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych  
  
mgr inż. Małgorzata Krzyżanińska