

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:30219-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Różne produkty lecznicze  
2020/S 015-030219**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu

Adres pocztowy: ul. B. Krysiwicza 7/8

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL415

Kod pocztowy: 61-825

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Katarzyna Gracz Katarzyna Królska

E-mail: [zampub@szoz.pl](mailto:zampub@szoz.pl)

Tel.: +48 618506295

Faks: +48 618529806

**Adresy internetowe:**

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

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

**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 przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://e-ProPublico.pl/>

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać 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 dla Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu”

Numer referencyjny: ADZP-381-02/20

**II.1.2) Główny kod CPV**

33690000

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa produktów leczniczych dla Specjalistycznego Zespołu nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu. Zamówienie zostało podzielone na 19 zamówień częściowych. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty w załączniku nr 2 do SIWZ – formularz cenowy.

**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:**

Zamówienie częściowe nr 1 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:

Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiwicza 7/8, 61-825 Poznań, POLSKA.

**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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zamówienie częściowe nr 2 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:  
Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewiczza 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.
- 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**  
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat  
wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zamówienie częściowe nr 3 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:  
Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewiczza 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

- 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**  
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zamówienie częściowe nr 4 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:  
Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryświcz 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.
- 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**  
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zamówienie częściowe nr 5 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:  
Apteka Specjalistycznego Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiwicza 7/8, 61-825 Poznań, POLSKA.
- 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**  
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 6 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:

Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewiczza 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat  
wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 7 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:

Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewiczza 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 8 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:

Apteka Specjalistycznego Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryświcz 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

**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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 9 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:

Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryświczka 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

**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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 10 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:

Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiwicza 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 11 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:

Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Krysiwicza 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

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**  
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zamówienie częściowe nr 12 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:  
Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryświczka 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.
- 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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 13 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:

Apteka Specjalistycznego Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryświcz 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 14 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:

Apteka Specjalistycznego Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewiczza 7/8, 61-825 Poznań, POLSKA.

**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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 15 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:

Apteka Specjalistycznego Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewiczza 7/8, 61-825 Poznań, POLSKA.

**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**  
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Zamówienie częściowe nr 16 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:  
Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryświcz 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.
- 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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 17 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:

Apteka Specjalistycznego Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryświcz 7/8,  
61-825 Poznań, POLSKA.

**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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 18 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:

Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewicza 7/8, 61-825 Poznań, POLSKA.

**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**

Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł w pkt 13 SIWZ.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Zamówienie częściowe nr 19 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:

Apteka Specjalistycznego Zespołu Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem w Poznaniu, ul. B. Kryśiewicza 7/8, 61-825 Poznań, POLSKA.

**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**  
Zamawiający w przedmiotowym postępowaniu wymaga wniesienia wadium. Szczegółowe informacje na temat wadium Zamawiający zawarł 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:  
Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania zgodnie z pkt 6.2 SIWZ.
- III.1.2) **Sytuacja ekonomiczna i finansowa**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie określił w tym zakresie warunku.
- III.1.3) **Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe**  
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:  
Zamawiający nie określił w tym zakresie warunku.
- III.1.5) **Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**
- III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**
- III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**  
Warunki zostały określone w załączniku nr 4 do SIWZ wzór umowy.
- III.2.3) **Informacje na temat pracowników odpowiedzialnych za wykonanie zamówienia**

**Sekcja IV: Procedura**

- IV.1) **Opis**
- IV.1.1) **Rodzaj procedury**  
Procedura otwarta
- 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 Prawo zamówień publicznych. Aukcja odbędzie się na stronie internetowej: [www.start.logintrade.net](http://www.start.logintrade.net). Szczegółowe informacje na temat aukcji zostały określone w pkt 24 SIWZ.

**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: 24/02/2020

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: 24/02/2020

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Specjalistyczny Zespół Opieki Zdrowotnej nad Matką i Dzieckiem – Dział Zamówień Publicznych pokój D1 za pośrednictwem platformy, na karcie oferty/załączniki, poprzez odszyfrowanie i otwarcie ofert, które jest jednoznaczne z ich upublicznieniem.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę na podstawie przepisów art. 24 ust.1 pkt 12–23 ustawy Pzp.

Zamawiający, na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp, wykluczy również z postępowania o udzielenie zamówienia Wykonawcę:

— w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15.5.2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 243 ze zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem Wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28.2.2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz.U. z 2019 r. poz. 498 ze zm.).

Uwaga: szczegółowe informacje na temat braku podstaw do wykluczenia z postępowania (a także dokumentów, których Zamawiający żąda) znajdują się w SIWZ dostępnej na stronie internetowej Zamawiającego. Uwaga 2 ogłoszenie (formularz) nie przyjmuje dostatecznej ilości znaków — w związku z czym nie ma możliwości

wskazania w ogłoszeniu pełnej treści warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw do wykluczenia (a także dokumentów których Zamawiający żąda).

Wykaz oświadczeń lub dokumentów, jakie mają dostarczyć Wykonawcy w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz braku podstaw wykluczenia:

- jednolity europejski dokument zamówienia – stanowiący załącznik nr 3 do SIWZ, oświadczenie Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp, składane w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert
- zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ, W celu wykazania spełniania przez Wykonawcę warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć: koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest wpisany do 1 z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania zgodnie z pkt 6.2 SIWZ. W celu wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia należy przedłożyć:
  - informację 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,
  - 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,
  - 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,
  - oświadczenie Wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne. Dokumenty podmiotów zagranicznych – w związku z ograniczoną ilością znaków w ogłoszeniu zawarte są w punkcie 8.4.3 SIWZ. Inne wymagane dokumenty:
    - formularz ofertowy zgodny z załącznikiem nr 1 do SIWZ,
    - formularz cenowy zgodny z załącznikiem nr 2 do SIWZ,
    - pełnomocnictwo.

W przypadku, gdy osoba podpisująca ofertę w imieniu Wykonawcy nie jest wpisana do właściwego rejestru jako osoba upoważniona do reprezentacji, musi przedstawić pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawcy oraz jego reprezentowania i zaciągania zobowiązań finansowych. Zamawiający zawarł klauzulę informacyjną w SIWZ dot. RODO, szczegółowe informacje na temat ww. klauzuli zawarte są w pkt 25.2 SIWZ.

**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](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**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej 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 Pzp.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz SIWZ przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5 ustawy Pzp.
3. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy Pzp.
4. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy Pzp, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
5. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
6. 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.
7. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp.
8. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu.
9. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego, za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Krajowej Izby Odwoławczej, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23.11.2012 r. – Prawo pocztowe (t.j. Dz.U. z 2018 r. poz. 2188) jest równoznaczne z jej wniesieniem.
10. Obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 RODO został szczegółowo określony w pkt 25 SIWZ..

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

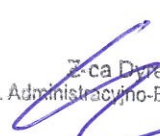
Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

17/01/2020

  
Z-ca Dyrektora  
ds. Administracyjno-Eksploatacyjnych  
mgr inż. Miroslawa Krzyżaniaka