

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:336409-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Produkty farmaceutyczne
2020/S 137-336409**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Wojewódzki w Poznaniu

Krajowy numer identyfikacyjny: 000292209

Adres pocztowy: Juraszów 7/19

Miejscowość: Poznań

Kod NUTS: PL POLSKA

Kod pocztowy: 60-479

Państwo: Polska

E-mail: zaopatrzenie@lutycka.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.lutycka.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://e-propublico.pl/Zamawiajacy/AktualneOgloszenia?zamawiajacyId=aed1deb3-c9da-4015-9e3b-0c9d43307c21>

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:

Dostawa leków wpływających na układ nerwowy

Numer referencyjny: SZW/DZP/41/2020

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Dostawa leków wpływających na układ nerwowy. Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietami od nr 1 do 57 szczegółowe opisy zostały zawarte w odpowiednich zakładkach/ tabelach załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym na warunkach określonych we wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1
Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 1szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 1 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 66.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 2 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 2 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 131.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 3 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 3 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 203.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 4 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 4 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 18.00 PLN.
- 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: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 5 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 5 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 85.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 6 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 6 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 56.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 7 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 7 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 216.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 8 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 8 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 2 490.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 9 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 9 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 50.00 PLN.
- 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: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 10 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 10 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 47.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 11 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 11 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 58.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 12 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 12 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 162.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 13 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 13 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 166.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 14 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 14 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 276.00 PLN.
- 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: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 15 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 15 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 43.00 PLN.

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: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 16 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 16 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 323.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 17
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 17 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 17 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 197.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18

Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 18 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 18 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 248.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 19

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 19 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 19 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 26.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 20 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 20 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 4.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21
Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 21 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 21 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 70.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22
Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 22 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 22 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 214.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23

Część nr: 23

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 23 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 23 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 215.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 24

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 24 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 24 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 133.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 25
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 25 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 25 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 98.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26
Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 26 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 26 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 32.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27
Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 27 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 27 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 19.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 28

Część nr: 28

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 28 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 28 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 113.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 29

Część nr: 29

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 29 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 29 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 5.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 30 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 30 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 151.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 31
Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 31 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 31 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 262.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 32
Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 32 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 32 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 86.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33

Część nr: 33

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 33 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 33 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 193.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 34

Część nr: 34

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 34 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 34 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 121.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 35
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 35 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 35 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 36.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 36
Część nr: 36

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 36 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 36 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 14.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 37
Część nr: 37

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 37 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 37 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 133.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 38

Część nr: 38

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 38 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 38 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 3.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 39

Część nr: 39

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 39 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 39 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 131.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 40
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 40 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 40 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 87.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 41
Część nr: 41

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 41 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 41 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 98.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 42
Część nr: 42

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 42 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 42 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 220.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 43

Część nr: 43

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 43 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 43 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 36.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 44

Część nr: 44

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 44 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 44 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 196.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 45
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 45 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 45 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 65.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46
Część nr: 46

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 46 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 46 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 5.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47
Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 47 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 47 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 766.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 48

Część nr: 48

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 48 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 48 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 42.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 49

Część nr: 49

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 49 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 49 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 3.00 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 50 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 50 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 8.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 51
Część nr: 51

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 51 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 51 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 52.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 52
Część nr: 52

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 52 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 52 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 970.00 PLN.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 53

Część nr: 53

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 53 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 53 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 065.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 54

Część nr: 54

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 54 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 54 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 431.14 PLN.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 55
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 55 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 55 na warunkach określonych we wzorze umowy.
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.
Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych
- 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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 954.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 56
Część nr: 56

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 56 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 56 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 64.00 PLN.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 57
Część nr: 57

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Wojewódzki w Poznaniu - Apteka Szpitalna ul. Juraszów 7/19, 60-479 Poznań

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego pakietem nr 57 szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej zakładce/ tabeli załącznika nr 2 do SIWZ formularzu cenowym dla pakietu nr 57 na warunkach określonych we wzorze umowy.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia został zawarty odpowiedniej zakładce w załączniku nr 2 do SIWZ - formularzu cenowym na zasadach określonych w załączniku nr 5 do SIWZ wzorze umowy.

Zamawiający nie dopuszcza składania ofert równoważnych

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 wymaga wniesienia wadium w wysokości 607.00 PLN.

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

O udzielenie zamówienia 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.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

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.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

O udzielenie zamówienia publicznego mogą ubiegać się wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące zdolności technicznej lub zawodowej. Ocena spełniania warunków udziału w postępowaniu będzie dokonana na zasadzie spełnia/nie spełnia.

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Wykonawca obowiązany jest do realizacji przedmiotu umowy na zasadach określonych we wzorze umowy stanowiącym załącznik do SIWZ

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

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: 21/08/2020

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 19/10/2020

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 21/08/2020

Czas lokalny: 11:00

Miejsce:

Siedzibie Zamawiającego pokój nr 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

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Jednolity europejski dokument zamówienia

Pełnomocnictwo

Formularz ofertowy

Formularz cenowy

W terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji z otwarcia ofert należy złożyć:

Oświadczenie wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej.

Dokumenty składane na wezwanie zamawiającego:

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Oświadczenie wykonawcy o braku zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne

Oświadczenie wykonawcy o braku zalegania z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne

Próbki, opisy, fotografie lub inne podobne materiały

Informacje dodatkowe:

UWAGA DOTYCZY WSZYSTKICH ZADAŃ CZĘŚCIOWYCH:

Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych w sytuacjach określonych poniżej:

Jeżeli w treści dokumentacji przetargowej w opisie przedmiotu zamówienia użyto zapisów określonych w art.30 uPzp a szczególnie wskazujących na: nazwy własne, znaki towarowe, patenty, normy, ocen i specyfikacje technicznych, systemów referencji technicznych lub pochodzenie produktu, źródło lub szczególnego procesu, który charakteryzuje produkty lub usługi dostarczane przez konkretnego wykonawcę, to należy je traktować wyłącznie jako przykładowe, w takim przypadku Zamawiający dopuszcza składanie ofert równoważnych. Zamawiający dopuszcza rozwiązania równoważne opisywanym, a odniesieniu takiemu towarzyszą wyrazy „lub równoważne”. Przez ofertę równoważną należy rozumieć taką ofertę, która przedstawia opis przedmiotu zamówienia o co najmniej takich samych lub lepszych parametrach, jakie zostały określone w SIWZ, lecz oznaczonych np. innym znakiem towarowym, patentem, normą lub pochodzeniem. Ofertą równoważną są produkty lub rozwiązania, które odpowiadają lub przewyższają pod względem jakości i funkcjonalności produkt lub rozwiązanie wskazane przez zamawiającego w SIWZ oraz ich nie obniżają. Na Wykonawcy składającym ofertę równoważną spoczywa obowiązek udowodnienia równoważności oferowanych produktów lub rozwiązań.

Oferta musi być zabezpieczona wadium. Wadium należy wnieść do wyznaczonego terminu składania i otwarcia ofert.

Wadium może być wnoszone w 1 lub kilku następujących formach:

a) pieniądzu: przelewem na rachunek bankowy zamawiającego: PKO BP V Oddział Poznań 19 1020 402700001302 0035 6998;

b) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

c) gwarancjach bankowych;

d) gwarancjach ubezpieczeniowych;

e) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9.11.2000 o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz.U. z 2018, poz. 110).

Za termin wniesienia wadium w pieniądzu zostanie przyjęty termin uznania rachunku zamawiającego.

W przypadku wnoszenia wadium w formie innej niż w pieniądzu, wymagane jest załączenie do oferty oryginalnego dokumentu gwarancji / poręczenia w formie elektronicznej za pośrednictwem platformy

zzastrzeżeniem, że dokument będzie podpisany kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez gwarantatj.wystawcę gwarancji / poręczenia. Beneficjentem wadium wnoszonego w innej formie, niż w pieniądzu, jestzamawiający.

Wadium wniesione w formie innej niż pieniężna musi być czynnością jednostronnie zobowiązującą, mieć takąsamą płynność jak wadium wniesione w pieniądzu, obejmować odpowiedzialność za wszystkie przypadki Powodujące utratę wadium przez wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 ustawy Pzp oraz zawierać w swojejtreści nieodwołalne i bezwarunkowe zobowiązanie wystawcy dokumentu do zapłaty kwoty wadium na rzeczzamawiającego.

Wykonawca zobowiązany jest wnieść wadium na okres związania ofertą.

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 224587800

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

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy Pzp czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jestzobowiązany na podstawie ustawy Pzp. 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. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu. Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia

odwołań 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. Odwołanie wnosi się w terminach określonych w art. 182 ustawy Pzp. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. 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 – Prawo pocztowe (Dz.U.poz.1529) jest równoznaczne z jej wniesieniem.

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych, Departament Odwołań

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Tel.: +48 224587801

Faks: +48 224587800

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

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

15/07/2020