

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:594361-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Poznań: Opatrunki
2021/S 226-594361**

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: PL415 Miasto Poznań

Kod pocztowy: 60-479

Państwo: Polska

E-mail: dzp@lutycka.pl

Adresy internetowe:

Główny adres: www.lutycka.pl

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:

Sukcesywna dostawa opatrunków specjalistycznych

Numer referencyjny: SZW/DZP/31/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33141110 Opatrunki

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Sukcesywna dostawa opatrunków specjalistycznych. przedmiot zamówienia został podzielony na 35 zadań częściowych

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

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

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 1
Część nr: 1

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 1. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 1 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 2
Część nr: 2

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 2. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 2 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 3
Część nr: 3

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 3. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 3 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 4

Część nr: 4

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 4. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 4 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 5

Część nr: 5

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 5. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 5 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 6
Część nr: 6

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 6. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 6 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 7

Część nr: 7

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 7. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 7 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 8

Część nr: 8

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 8. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 8 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 9
Część nr: 9

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 9. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 9 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 10

Część nr: 10

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 10. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 10 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 11

Część nr: 11

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 11. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 11 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 12
Część nr: 12

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 12. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 12 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 13

Część nr: 13

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 13. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 13 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 14

Część nr: 14

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 14. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 14 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 15
Część nr: 15

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 15. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 15 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 16

Część nr: 16

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 16. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 16 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 17

Część nr: 17

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 17. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 17 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 18
Część nr: 18

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 18. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 18 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 19

Część nr: 19

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 19. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 19 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 20

Część nr: 20

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 20. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 20 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 21
Część nr: 21

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 21. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 21 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 22

Część nr: 22

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 22. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 22 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 23

Część nr: 23

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 23. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 23 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 24
Część nr: 24

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 24. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 24 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 25

Część nr: 25

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 25. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 25 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 26

Część nr: 26

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 26. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 26 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 27
Część nr: 27

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 27. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 27 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 28

Część nr: 28

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 28. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 28 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 29

Część nr: 29

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 29. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 29 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 30
Część nr: 30

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 30. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 30 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 31

Część nr: 31

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 31. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 31 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 32

Część nr: 32

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 32. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 32 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga użyczenia na czas obowiązywania umowy urządzenia do terapii podciśnieniowej.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie częściowe nr 33
Część nr: 33

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

33141110 Opatrunki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

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

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 33. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 33 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga użyczenia na czas obowiązywania umowy urządzenia do terapii podciśnieniowej.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie częściowe nr 34

Część nr: 34

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110 Opatrunki

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 34. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 34 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Zamawiający wymaga użyczenia na czas obowiązywania umowy urządzenia do terapii podciśnieniowej.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Zadanie częściowe nr 35

Część nr: 35

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33141110 Opatrunki

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL415 Miasto Poznań

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

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

II.2.4) Opis zamówienia:

Sukcesywna dostawa asortymentu objętego zadaniem częściowym nr 35. Szczegółowy opis został zawarty w odpowiedniej tabeli załącznika nr 2 do SWZ formularzu cenowym dla zadania częściowego nr 35 na warunkach określonych we wzorze umowy.

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.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

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

III.1) Warunki udziału

III.1.2) 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.

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

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

Data: 23/12/2021
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: 22/03/2022

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 23/12/2021

Czas lokalny: 11:00

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

Dokumenty wymagane na etapie składania ofert/wniosków:

Informacja z Krajowego Rejestru Karnego

Jednolity europejski dokument zamówienia

Informacja z odpowiedniego rejestru lub inny równoważny dokument

Dokumenty dopuszczające oferowany przedmiot zamówienia do obrotu na terenie RP

Oświadczenie wykonawcy w sprawie grupy kapitałowej

Dokument potwierdzający, że nie otwarto likwidacji wykonawcy

Formularz cenowy

Odpis lub informacja z KRS lub CEIDG

Formularz ofertowy

Informacje dodatkowe:

O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy nie podlegają wykluczeniu na podstawie art. 108 ust. 1 pkt 1-6 i ust. 2 ustawy Pzp oraz spełniają warunki udziału w postępowaniu.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Urząd Zamówień Publicznych

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: Urząd Zamówień Publicznych

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 jest zobowiązany 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 odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli

Przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej. 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 listopada 2012 r. – 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

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:**

17/11/2021