

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrototnej

PL

ul. Szymanowskiego 11

Ostrowiec Świętokrzyski

27-400

Polska

Osoba do kontaktów: Zamówienia Publiczne

Tel.: +41 2478000

E-mail: zamowienia@zoz.ostrowiec.pl

Faks: +41 2478050

Kod NUTS: PL721

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zoz.ostrowiec.pl

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod

adresem: www.zoz.ostrowiec.pl

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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:

Zakup i dostawy leków

Numer referencyjny: Sprawa ZP/29/2018

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i dostawa leków według szacunkowych ilości określonych w załączniku nr 1 do SIWZ podzielonego na 22 pakietów, który stanowi integralną część niniejszej

II.2.6)	Szacunkowa wartość	
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów	
	Okres w miesiącach: 12	
	Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie	
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych	
	Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie	
II.2.11)	Informacje o opcjach	
	Opcje: nie	
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych	
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej	
	Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie	
II.2.14)	Informacje dodatkowe	
II.2)	Opis	
II.2.1)	Nazwa:	
	pakiet 2	
	Część nr. 2	
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV	
	33600000	
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług	
	Kod NUTS: PL72	
	Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:	
	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna	
II.2.4)	Opis zamówienia:	
	Leki okulistyczne: Tropicamidum + Phenylephrini hydrochloridum + Lidocaini hydrochloridum, (0,2 mg + 3,1 mg + 10 mg)/ml, roztwór do wstrzykiwań, opakowanie zawiera 20 ampułek po 0,6ml - 10 op. oraz Ceturoksym, proszek do sporządzenia roztworu do wstrzykiwań, opakowanie zawiera 10 fiolek x 50 mg10 fiolek x 10 igieł z filtrem - 150 op.	
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia	
	Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia	
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	

specyfikacji:	
1 – Albuminy	
2 – Leki okulistyczne	
3 – Fumaran dimetylu	
4 – Peginterferon beta-1A	
5 – Daltaparyna	
6 – Nadroparyna	
7 – Leki	
8 – Insuliny	
9 – Paracetamol	
10 – Leki	
11 – Leki	
12 – leki narkotyczne	
13 – Leki	
14 – leki psychotropowe	
15 – Leki	
16 – Leki	
17 – Ferric oxide	
18 – Żywnienie pozajelitowe	
19 – Kontrasty TK	
20 – Płyny infuzyjne	
21 – Płyny infuzyjne	
22 – Parykalcytol	
II.1.5)	Szacunkowa całkowita wartość
	Wartość bez VAT: 635 611.49 EUR
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 1
	Część nr. 1
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV
	33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług
	Kod NUTS: PL72
	Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
	Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia:
	Albuminy, 2000 op.
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia
	Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

Peginterferon-beta 1-a (63mcg+94mcg)/0.5ml zestaw 2 wstrzykiwaczy - 2 op. i Peginterferon-beta 1-a 125 mcg /0.5ml x 2 wstrzykiwacze - 36 op.	
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia, wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 5 Część nr: 5
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Dalteparinum natricum - ampulkostrzykawki w 4 dawkach
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
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.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 3 Część nr: 3
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Fumaran dimetylu 120mg x14 kapsulek - 3 op. oraz Fumaran dimetylu 240 mg x 56 kapsulek - 60 op.
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 4 Część nr: 4
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia:

II.2.4)	Opis zamówienia: LEKT: Imipenem/Cilastatin 500 mg+500 mg pr. d/inf. x 10 fioł. - 200 op. i Rocuronium 10 mg/ml 10 ml x 10 fioł. - 220 op.
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia: wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 8 Część nr: 8
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apleka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Insuliny: 29 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia: wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
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: pakiet 6 Część nr: 6
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apleka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: NADROPARINE CALCIUM - 8 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia: wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 7 Część nr: 7
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apleka Szpitalna

Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna	
II.2.4)	Opis zamówienia: Leki: 139 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 11
	Część nr: 11
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Leki: 17 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
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

II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 9
	Część nr: 9
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Paracetamol roztwór do inf w dwóch dawkach
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 10
	Część nr: 10
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Opcje: nie	
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 12
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Leki narkotyczne: 21 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 14 Część nr: 14
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Leki psychotropowe: 24 pozycje asortymentowe
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
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

Opcje: nie	
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 12 Część nr: 12
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Leki narkotyczne: 21 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 13 Część nr: 13
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72

Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna	
II.2.4)	Opis zamówienia: Leki: 11 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 17 Część nr: 17
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Fenic Oxide Saccharated 100mg Fe III/ 5 ml i.v. Op= 5 amp. X 5 ml - 200 op.
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
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

II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 15 Część nr: 15
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Leki: 34 pozycje asortymentowe
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 16 Część nr: 16
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług

II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Kontrasty TK - 3 pozycje asortymentowe
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 20 Część nr: 20
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Płyny infuzyjne - 8 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
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.2.11)	Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.12)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.13)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.14)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2)	Informacje dodatkowe
II.2.1)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 18 Część nr: 18
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000
II.2.3)	Miejsce świadczenia usług Kod NUTS: PL72 Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
II.2.4)	Opis zamówienia: Żywnienie dożylna i dojelitowa - 30 pozycji asortymentowych
II.2.5)	Kryteria udzielenia zamówienia Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
II.2.6)	Szacunkowa wartość
II.2.7)	Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów Okres w miesiącach: 12 Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
II.2.10)	Informacje o ofertach wariantowych Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
II.2.11)	Informacje o opcjach Opcje: nie
II.2.12)	Informacje na temat katalogów elektronicznych
II.2.13)	Informacje o funduszach Unii Europejskiej Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
II.2.14)	Informacje dodatkowe
II.2)	Opis
II.2.1)	Nazwa: pakiet 19 Część nr: 19
II.2.2)	Dodatkowy kod lub kody CPV 33600000

- 33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Parykalcytol 5 mikrogramów/ml, roztwór do wstrzykiwań, opakowanie zawiera 5 amp. X 1 ml- 320 op.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- 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**
Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym
III.1) Warunki udziału
III.1.1) Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego
Wykaz i krótki opis warunków:
Koncesja, zezwolenie, licencja lub dokument potwierdzający, że wykonawca jest wpisany do jednego z rejestrów zawodowych lub handlowych, prowadzonych w państwie członkowskim Unii Europejskiej, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania.
Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest przedstawić dokument potwierdzający, że obrót asortymentem będącymi przedmiotem oferty jest prowadzony w trybie i na zasadach przewidzianych w aktualnych i powszechnie obowiązujących przepisach prawnych - Koncesja, zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego.
W przypadku, kiedy zaproponowany asortyment nie wymaga dokumentu ww/należy załączyć oświadczenie z opisem Pakietu i nr pozycji
- III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**
III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe
Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Wykaz dostaw lub usług wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, w okresie ostatnich 3 lat przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –

- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
pakiet 21
Część nr: 21
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Ostrowcu Świętokrzyskim, kod pocztowy: 27-400, ul. Szymanowskiego 11, Apteka Szpitalna
- II.2.4) Opis zamówienia:**
Płynny infuzyjny - 7 pozycji asortymentowych
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 12
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
II.2) Opis
II.2.1) Nazwa:
pakiet 22
Część nr: 22
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**

Data: 19/11/2018
Czas lokalny: 11:00

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

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert
Data: 19/11/2018
Czas lokalny: 12:00

Miejsce:
Zespół Opieki Zdrowotnej, ul. Szymanowskiego 11, 27-400 Ostrowiec Świętokrzyski, Świątlica, I piętro, blok A

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.1) Informacje o powtarzalnym się charakterze zamówienia

Jest to zamówienie o charakterze powtarzalnym się: tak
Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:
październik 2019 r.

VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych

VI.3) Informacje dodatkowe: Wykaz dokumentów które należy dołączyć do oferty przetargowej (tj. do daty składania ofert)

- 1) Druk Oferty.
 - 2) Formularz asortymentowo- cenowy oferty - Pakiety nr 1-22 zał. nr 1 do SNWz forma papierowa i elektroniczna (dyskietka/płyta).
 - 3) Jedynolity europejski dokument zamówień (JEDZ/ESPD), zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SNWz wypełniony zgodnie z instrukcją zamieszczoną na stronie www.uzp.gov.pl.
 - 4) Świadcstwo rejestracji leku. Zamawiający dopuszcza złożenie oświadczenia, że Oferent posiada ważne Świadcstwo Rejestracji oferowanych leków i zobowiązuje się do natychmiastowego dostarczenia ww świadcstw na każde wezwanie zamawiającego.
 - 5) Dokument potwierdzający wniesienie wadium. Jeżeli wadium wnoszone jest w innej formie niż pieniężna, wykonawca zobowiązany jest załączyć do oferty oryginał dokumentu potwierdzającego wniesienie wadium w wysokości: 27.407,00 - całość zamówienia
 - 6) Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 ustawy Pzp, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy Pzp. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia
- Przy wyborze ofert Zamawiający będzie się kierował następującymi kryteriami:
- cena - 94%
 - dostawa na ratunek życia (nie później niż 6 godzin od złożenia zamówienia bez względu na porę dnia czy święta) - 3%
 - termin płatności faktury od dnia jej doręczenia - 3%
- Procedury odwoławcze**
- VI.4) **Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**
Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów na rzecz których dostawy lub usługi zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów określających czy te dostawy lub usługi zostały wykonane lub są wykonywane należycie, przy czym dowodami, o których mowa, są referencje bądź inne dokumenty wystawione przez podmiot, na rzecz którego dostawy lub usługi były wykonywane, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych są wykonywane, a jeżeli z uzasadnionej przyczyny o obiektywnym charakterze wykonawca nie jest w stanie uzyskać tych dokumentów – oświadczenie wykonawcy, w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych nadal wykonywanych referencje bądź inne dokumenty potwierdzające ich należyte wykonywanie powinny być wydane nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert albo wniosków

o dopuszczenie do udziału w postępowaniu

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Wykonawca w celu spełnienia powyższego zobowiązany jest wykazać min. jedną zrealizowaną dostawę tożsamą z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

- Pakiet nr 1 – 96.00000 zł; Pakiet nr 12 – 33.309,00 zł;
- Pakiet nr 2 – 24.703,00 zł; Pakiet nr 13 – 1.467,00 zł;
- Pakiet nr 3 – 56.250,00 zł; Pakiet nr 14 – 22.798,00 zł;
- Pakiet nr 4 – 35.185,00 zł; Pakiet nr 15 – 144.317,00 zł;
- Pakiet nr 5 – 2.105,00 zł; Pakiet nr 16 – 17.134,00 zł;
- Pakiet nr 6 – 47.852,00 zł; Pakiet nr 17 – 9.800,00 zł;
- Pakiet nr 7 – 26.680,00 zł; Pakiet nr 18 – 25.817,00 zł;
- Pakiet nr 8 – 10.040,00 zł; Pakiet nr 19 – 121.610,00 zł;
- Pakiet nr 9 – 11.655,00 zł; Pakiet nr 20 – 14.628,00 zł;
- Pakiet nr 10 – 448.180,00 zł; Pakiet nr 21 – 147.580,00 zł;
- Pakiet nr 11 – 20.605,00 zł; Pakiet nr 22 – 50.568,00 zł;

W przypadku złożenia oferty na więcej niż jeden pakiet wartość wykazanych dostaw musi odpowiadać wartości najdroższemu pakietowi, na który Wykonawca złoży ofertę

III.1.5) Informacje o zamówieniach zastrzeżonych

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Zgodnie z projektem umowy

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

ul. Postępu nr 17a
Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

E-mail: uzp@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.4.2) Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia (art. 182 ust. 1 Ustawy Pzp)

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

10/10/2018