Początek formularza

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Ogłoszenie nr 343122 - 2016 z dnia 2016-11-15 r. Przysucha: Dostawa produktów leczniczych i materiałów opatrunkowych do Działu Farmacji w SP ZZOZ w Przysusze OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy **Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe **Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego **Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej** nie **Nazwa projektu lub programu****O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych** nie Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %) SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający** nie **Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania** nie **Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:****Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**nie Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów: **Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej** nie **W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:****Informacje dodatkowe:****I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej , krajowy numer identyfikacyjny ---, ul. Aleja Jana Pawła II  9A, 26-400   Przysucha, woj. mazowieckie, państwo Polska, tel. 48 3833505, e-mail , faks 48 3833504. Adres strony internetowej (URL): www.spzzozprzysucha.pl**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:** Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających): **I.4) KOMUNIKACJA:** **Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**nie **Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia** tak www.spzzozprzysucha.pl**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem** tak Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, al. Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha, Sekcja Org.-Gospodarcza**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:****Elektronicznie**nie adres **Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**nie **Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**tak Inny sposób: Oferty należy składać w formie pisemnejAdres: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, al. Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha, Sekretariat Dyrektora**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**nie Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL) SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA **II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa produktów leczniczych i materiałów opatrunkowych do Działu Farmacji w SP ZZOZ w Przysusze **Numer referencyjny:** 07/ZP/2016**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny** nie **II.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy **II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**Zamówienie podzielone jest na części: Tak **Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**wszystkich części **II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zmówienia jest dostawa produktów leczniczych i materiałów opatrunkowych do Działu Farmacji w SP ZZOZ w Przysusze. Przedmiot zamówienia podzielony jest na 26 części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 4 do formularza oferty. **II.5) Główny kod CPV:** 33600000-6**Dodatkowe kody CPV:**33141110-4**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*: Wartość bez VAT: Waluta: *(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)***II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** nie **II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**Okres w miesiącach: 12**II.9) Informacje dodatkowe:** SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM **III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU** **III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**Określenie warunków: Informacje dodatkowe **III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna** Określenie warunków: Informacje dodatkowe **III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa** Określenie warunków: Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie Informacje dodatkowe: **III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA** **III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp****III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** tak Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia: (podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp) **III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI** **Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu** tak **Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji** nie **III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:** 1) aktualny na dzień składania ofert odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczpospolitej Polskiej zamiast dokumentu, o którym mowa powyżej, składa dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzający odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentu, o którym powyżej, zastępuje się je dokumentem zawierającym oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument, o którym mowa powyżej należy składać w formie oryginału lub kopii poświadczonej za zgodność z oryginałem przez Wykonawcę, składanej wraz z tłumaczeniem na język polski. Dokument, o którym mowa powyżej powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. 2) Oświadczenie o przynależności lub nie przynależności do tej samej grupy kapitałowej w związku z art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy zgodnie z Załącznikiem nr 3 do formularza oferty SIWZ;UWAGA: Zgodnie z art. 24 ust. 11 ustawy, Wykonawca przekazuje Zamawiającemu powyższy dokument w terminie 3 dni od zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust.5 ustawy. **III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP** **III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:****III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:****III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP** **III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)** 1) Wypełniony formularz oferty (załącznik nr1 do SIWZ) 2) Wypełniony kosztorys ofertowy -załącznik nr 4 do formularza oferty. 3) W przypadku, gdy osoba podpisująca ofertę w imieniu Wykonawcy nie jest wpisana do właściwego rejestru jako osoba upoważniona do reprezentacji, musi przedstawić pełnomocnictwo do występowania w imieniu Wykonawcy oraz jego reprezentowania i zaciągania zobowiązań finansowychSEKCJA IV: PROCEDURA **IV.1) OPIS** **IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony **IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**nie **IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**nie **IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:** nie Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych: nie Informacje dodatkowe: **IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:** nie Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej nie Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej: nie **IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu** *(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)* Liczba wykonawców  Przewidywana minimalna liczba wykonawców Maksymalna liczba wykonawców  Kryteria selekcji wykonawców: **IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:** Umowa ramowa będzie zawarta: Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej: nie Informacje dodatkowe: Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów: nie Informacje dodatkowe: W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych: nie Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów: nie **IV.1.8) Aukcja elektroniczna** **Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* nie **Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:** **Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**nie Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia: Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej: Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień): Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń: Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej: Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania: Aukcja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej: **IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT** **IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** **IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony) nie **IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne** **IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty: Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów): Informacje dodatkowe **IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu: Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody: Wstępny harmonogram postępowania: Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie Należy podać informacje na temat etapów dialogu: Informacje dodatkowe: **IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty: Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia: nie Informacje dodatkowe: **IV.4) Licytacja elektroniczna** Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna: Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej: Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych: Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień: Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania: Licytacja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie Termin otwarcia licytacji elektronicznej: Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej: Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy: Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy: Informacje dodatkowe: **IV.5) ZMIANA UMOWY****Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** nie **IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE** **IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):* **Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym****IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:** Data: 28/11/2016, godzina: 10:00, Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem): nie Wskazać powody: Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu > Polski**IV.6.3) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert) **IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie **IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie **IV.6.6) Informacje dodatkowe:**ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH **Część nr:** 1    **Nazwa:** Pakiet 1**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Kontrasty - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty. **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 2    **Nazwa:** Pakiet 2**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Leki-szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 3    **Nazwa:** Pakiet 3**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Leki-szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 4    **Nazwa:** Pakiet 4**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Lampiryl-szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 5    **Nazwa:** Pakiet 5**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Glimepiryd - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 6    **Nazwa:** Pakiet 6**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Klopidogrel- szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 7    **Nazwa:** Pakiet 7**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Leki - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |
|  |  |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 8    **Nazwa:** Pakiet 8**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Leki - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 9    **Nazwa:** Pakiet 9**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Spirytus skażony- szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 10    **Nazwa:** Pakiet 10**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Paracetamol - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 11    **Nazwa:** Pakiet 11**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Leki - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 12    **Nazwa:** Pakiet 12**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Antybiotyki - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 13    **Nazwa:** Pakiet 13**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Albuminy - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 14    **Nazwa:** Pakiet 14**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Preparaty do żywienia pacjenta- szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 15    **Nazwa:** Pakiet 15**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Leki - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 16    **Nazwa:** Pakiet 16**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Omeprazol, - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 17    **Nazwa:** Pakiet 17**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Płyny - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 18    **Nazwa:** Pakiet 18**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Płyny - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 19    **Nazwa:** Pakiet 19**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Materiały opatrunkowe cz. I - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141110-4**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 20    **Nazwa:** Pakiet 20**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Materiały opatrunkowe cz. II - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141110-4**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 21    **Nazwa:** Pakiet 21**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Materiały opatrunkowe cz. III - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141110-4**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** **5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 22    **Nazwa:** Pakiet 22**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Materiały opatrunkowe cz. IV - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141110-4**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 23    **Nazwa:** Pakiet 23**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Materiały opatrunkowe cz. V - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33141110-4**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 24    **Nazwa:** Pakiet 24**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Leki - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 25    **Nazwa:** Pakiet 25**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Leki - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |
|  |  |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** **Część nr:** 26    **Nazwa:** Pakiet 26**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Insuliny - szczegółowy opis w zał.nr 4 do formularza oferty**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**Wartość bez VAT: Waluta: **4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin płatności | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:** Dyrektor SPZZOZ w Przysuszelek.med.Grzegorz Dziekan |  |