**Przysucha: Dostawa produktów leczniczych i materiałów opatrunkowych do Działu Farmacji w SP ZZOZ w Przysusze**  
**Numer ogłoszenia: 367298 - 2014; data zamieszczenia: 06.11.2014**  
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe.

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego.

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Przysusze , Aleja Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha, woj. mazowieckie, tel. 048 3833505, faks 048 3833504.

* **Adres strony internetowej zamawiającego:** www.spzzoz-przysucha.internetdsl.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej.

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) OKREŚLENIE PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA**

**II.1.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa produktów leczniczych i materiałów opatrunkowych do Działu Farmacji w SP ZZOZ w Przysusze.

**II.1.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy.

**II.1.4) Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** 1.Przedmiotem niniejszego postępowania jest zakup i dostawa do siedziby Zamawiającego produktów leczniczych i materiałów opatrunkowych do Działu Farmacji w SPZZOZ w Przysusze wyszczególnionych według nazwy i ilości w załączniku nr 4 do formularza oferty. 2.Zamawiający dopuszcza składanie ofert częściowych , ponieważ postępowanie niniejsze będzie realizowane z podziałem na następujące pakiety: - pakiet 1 - antybiotyki, - pakiet 2 - płyny infuzyjne, -pakiet 3 - leki, część I - pakiet 4 - płyny do diurezy i substytuty osocza - pakiet 5- leki, część II -pakiet 6 - opatrunki, część I - pakiet 7 - leki, część III - pakiet 8 - leki, część IV - pakiet 9 - opatrunki, część II - pakiet 10-Clopidogrel - pakiet 11- leki, część V - pakiet 12 - żywienie dojelitowe -pakiet 13 - paracetamol - pakiet 14 - albuminy - pakiet 15 - leki, część VI - pakiet 16 - kontrasty - pakiet 17 - leki, część VII - pakiet 18 - leki, część VII - pakiet 19 - Omeprazol - pakiet 20 - Doxycyclina - pakiet 21 - Nadroparinum 3.Opis przedmiotu zamówienia wg CPV - zgodnie z art.30 ust.7 ustawy: 33600000 -6 - produkty farmaceutyczne 33141110 -4 - opatrunki 4.Przedmiot zamówienia opisano w sposób nie utrudniający uczciwej konkurencji, zgodnie z postanowieniami art.29 ust.2 ustawy Prawo Zamówień Publicznych. 5.Zamawiający nie dopuszcza złożenia oferty wariantowej. 6.Dostawę należy prowadzić sukcesywnie, zgodnie z zamówieniami częściowymi zgłaszanymi przez Zamawiającego telefonicznie lub faksem, w terminie jednego dnia roboczego (dot. leków) oraz 3 dni roboczych (dot. opatrunków) od złożenia zamówienia. 7.W przypadku wycofania z rynku niektórych leków w trakcie trwania umowy, a istnieją zamienne pozycje leków (synonimowe), dostawca ma obowiązek dostarczyć zamienne pozycje (synonimowe) z gwarancją zachowania ceny, na co wyraża zgodę. Za leki synonimowe zamawiający uważa leki o tym samym składzie chemicznym, właściwościach, tej samej postaci i dawce. 8.Wszystkie oferowane przez oferenta produkty farmaceutyczne, muszą być dopuszczone do obrotu i stosowania na terenie RP, na podstawie Rejestru Wyrobów Medycznych - jeśli jest wymagany. 9.Zamawiający nie dopuszcza wyłączenia poszczególnych pozycji leków z wyszczególnionych pakietów pod rygorem odrzucenia oferty. 10.Zamawiający dopuszcza inne opakowania z odpowiednim przelicznikiem podanych ilości. UWAGA Jeżeli w opisie przedmiotu zamówienia znajdują się jakiekolwiek znaki towarowe, patent, czy pochodzenie - należy przyjąć, że Zamawiający podał taki opis ze wskazaniem na typ i dopuszcza składanie ofert równoważnych o parametrach techniczno /eksploatacyjno/ użytkowych nie gorszych niż te, podane w opisie przedmiotu zamówienia. Wykonawca, który powołuje się na rozwiązania równoważne opisywanym przez Zamawiającego jest obowiązany wykazać, że oferowane przez niego dostawy, usługi lub roboty budowlane spełniają wymagania określone przez Zamawiającego. Termin realizacji przedmiotu zamówienia Zamówienie będzie realizowane od 01 grudnia 2014 do 30 listopada 2015r.

**II.1.6) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6, 33.14.11.10-4.

**II.1.7) Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 21.

**II.1.8) Czy dopuszcza się złożenie oferty wariantowej:** nie.

**II.2) CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Okres w miesiącach: 12.

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** nie dotyczy

**III.2) ZALICZKI**

**III.3) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ OPIS SPOSOBU DOKONYWANIA OCENY SPEŁNIANIA TYCH WARUNKÓW**

* **III. 3.1) Uprawnienia do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
* **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
* **III.3.3) Potencjał techniczny**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
* **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu
* **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

**Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

* + Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny. Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony, jeżeli wykonawca złoży wraz z ofertą podpisany załącznik nr1 do formularza oferty - oświadczenie o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu

**III.4) INFORMACJA O OŚWIADCZENIACH LUB DOKUMENTACH, JAKIE MAJĄ DOSTARCZYĆ WYKONAWCY W CELU POTWIERDZENIA SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ NIEPODLEGANIA WYKLUCZENIU NA PODSTAWIE ART. 24 UST. 1 USTAWY**

**III.4.1) W zakresie wykazania spełniania przez wykonawcę warunków, o których mowa w art. 22 ust. 1 ustawy, oprócz oświadczenia o spełnianiu warunków udziału w postępowaniu należy przedłożyć:**

**III.4.2) W zakresie potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, należy przedłożyć:**

* oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia;
* aktualny odpis z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu wykazania braku podstaw do wykluczenia w oparciu o art. 24 ust. 1 pkt 2 ustawy, wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.3) Dokumenty podmiotów zagranicznych

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, przedkłada:

III.4.3.1) dokument wystawiony w kraju, w którym ma siedzibę lub miejsce zamieszkania potwierdzający, że:

* nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo składania ofert;

III.4.4) Dokumenty dotyczące przynależności do tej samej grupy kapitałowej

* lista podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów albo informacji o tym, że nie należy do grupy kapitałowej;

III.5) INFORMACJA O DOKUMENTACH POTWIERDZAJĄCYCH, ŻE OFEROWANE DOSTAWY, USŁUGI LUB ROBOTY BUDOWLANE ODPOWIADAJĄ OKREŚLONYM WYMAGANIOM

W zakresie potwierdzenia, że oferowane roboty budowlane, dostawy lub usługi odpowiadają określonym wymaganiom należy przedłożyć:

* inne dokumenty

Sporządzone przez Wykonawcę oświadczenie, że oferowane produkty spełniają normy jakościowe i są dopuszczone do stosowania i obrotu na terenie RP -zgodnie z aktualnie obowiązującymi przepisami prawa. Wykonawca zobowiązany jest zaznaczyć , że posiadane dokumenty potwierdzające w/w wymagania będą do wglądu na każde wezwanie Zamawiającego.

**III.6) INNE DOKUMENTY**

Inne dokumenty niewymienione w pkt III.4) albo w pkt III.5)

Poza dokumentami potwierdzającymi spełniania warunków udziału w postępowaniu oferta powinna również zawierać: a) Wypełniony formularz oferty (załącznik nr1 do SIWZ) b)Wypełniony kosztorys ofertowy (w zakresie pakietów ,których dotyczy oferta)-załącznik nr 4 do formularza oferty c) W przypadku, gdy wykonawcę w przetargu reprezentuje pełnomocnik oryginał pełnomocnictwa do działania w imieniu wykonawcy lub notarialnie potwierdzony odpis takiego pełnomocnictwa . d) Wykonawcy wspólnie ubiegający się o zamówienie zobowiązani są załączyć oryginał pełnomocnictwa do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia albo reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy w sprawie zamówienia publicznego. Dokument pełnomocnictwa powinien być dołączony do oferty i zawierać w szczególności wskazanie postępowania o zamówienie publiczne, którego dotyczy, Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, ustanowionego Pełnomocnika oraz zakres jego umocowania. Dokument pełnomocnictwa musi być podpisany w imieniu wszystkich Wykonawców ubiegających się wspólnie o udzielenie zamówienia, w tym Wykonawcę ustanowionego jako Pełnomocnika przez osoby uprawnione do składania oświadczeń woli wymienione we właściwym rejestrze danego Wykonawcy. Stosowne odpisy z rejestru powinny zostać dołączone do oferty. Zamawiający żąda, aby w formularzu oferty Wykonawca wskazał części zamówienia, których wykonanie powierzy podwykonawcom.

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) TRYB UDZIELENIA ZAMÓWIENIA**

**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony.

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**

**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

* 1 - Cena - 90
* 2 - Termin płatności - 10

**IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1)** **Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** www.spzzoz-przysucha.internetdsl.pl  
**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Al.Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha- Sekcja Organizacyjno-Gospodarcza.

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 14.11.2014 godzina 10:00, miejsce: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej, Al.Jana Pawła II 9A, 26-400 Przysucha-Sekretariat Dyrektora.

**IV.4.5) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert).

**IV.4.16) Informacje dodatkowe, w tym dotyczące finansowania projektu/programu ze środków Unii Europejskiej:** nie dotyczy.

**IV.4.17) Czy 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

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**CZĘŚĆ Nr:** 1 **NAZWA:** Pakiet 1.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Antybiotyki.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 2 **NAZWA:** Pakiet 2.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Płyny infuzyjne.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 3 **NAZWA:** Pakiet 3.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki część I.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 4 **NAZWA:** Pakiet 4.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Płyny do diurezy i substytuty osocza.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 5 **NAZWA:** Pakiet 5.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki część II.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 6 **NAZWA:** Pakiet 6.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Opatrunki część I.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 7 **NAZWA:** Pakiet 7.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki część III.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 8 **NAZWA:** Pakiet 8.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki część IV.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 9 **NAZWA:** Pakiet 9.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Opatrunki część II.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.14.11.10-4.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 10 **NAZWA:** Pakiet 10.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Clopidogrel.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 11 **NAZWA:** Pakiet 11.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki część V.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 12 **NAZWA:** Pakiet 12.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Żywienie dojelitowe.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 13 **NAZWA:** Pakiet 13.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Paracetamol.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 14 **NAZWA:** Pakiet 14.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Albuminy.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 15 **NAZWA:** Pakiet 15.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki część VI.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 16 **NAZWA:** Pakiet 16.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Kontrasty.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 17 **NAZWA:** Pakiet 17.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki część VII.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 18 **NAZWA:** Pakiet 18.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Leki część VII.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 19 **NAZWA:** Pakiet 19.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Omeprazol.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 20 **NAZWA:** Pakiet 20.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Doxycyclina.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

**CZĘŚĆ Nr:** 21 **NAZWA:** Pakiet 21.

* **1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Nadroparinum.
* **2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
* **3) Czas trwania lub termin wykonania:** Okres w miesiącach: 12.
* **4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  + 1. Cena - 90
  + 2. Termin płatności - 10

Dyrektor SPZZOZ w Przysusze

lek. med. Grzegorz Dziekan