Początek formularza



Dostawy - 117003-2018

Pliki cookie

W celu zapewnienia wyższej jakości usług, ta strona używa cookies. Dowiedz się, [jak używamy cookies i jak można zmienić swoje ustawienia](http://ted.europa.eu/TED/misc/cookieChoice.do).

Akceptuję pliki cookie

Blokuję pliki cookie

* Mapa witryny
* O TED
* [Pomoc](http://ted.europa.eu/TED/misc/helpPage.do?helpPageId=displayNotice)
* Ważna informacja prawna
* Pliki cookie
* Kontakt
* 

Suplement do Dziennika Urzędowego Unii Europejskiej



Wyszukiwanie zaawansowane /  Zapytanie zaawansowane

1. TED Strona główna
2. Wyświetlanie ogłoszenia TED w bieżącym języku
* **TED**
* [SIMAP](http://simap.europa.eu/index_pl.htm)
* [eNotices](http://simap.europa.eu/enotices/changeLanguage.do?language=pl)
* [eTendering (elektroniczny proces ofertyzacji)](https://etendering.ted.europa.eu/general/page.html?name=home&locale=pl)

**Nagłówek u góry w menu po lewej stronie**

Bieżące wydanie Dz.U. S

**053**

**2018**

Następna aktualizacja:
17/03/2018

Kalendarz wydań

**Przeglądanie**

**Wyszukiwanie**

**<lbl\_menu\_various> (pl)**

* Kanały RSS
* [Czym jest RSS?](http://ted.europa.eu/TED/misc/helpPage.do?helpPageId=services.aboutRssFeeds)

**Mój TED**

 Zaloguj się lub Zarejestruj się tutaj

* Ustawienia
* Co nowego w witrynie?
* [Filmy instruktażowe](https://www.youtube.com/playlist?list=PLT5rARDev_rkQdFimoHlpv2Och1H0uBLs)
* [Link to TED subsets in CSV formats](http://data.europa.eu/euodp/pl/data/dataset/ted-1)
* [Link to Public Procurement Scoreboard](http://ec.europa.eu/internal_market/scoreboard/performance_per_policy_area/public_procurement/index_pl.htm)

**<lbl\_menu\_ecertis\_heading> (pl)**

**eCertis**[Informacje na temat zaświadczeń wymaganych w procedurach zamówień publicznych w UE](https://ec.europa.eu/tools/ecertis/search)

**ESPD**[European Single Procurement Document](https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd)

**Dostawy - 117003-2018**

* Język oryginału
* [Dane](http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:117003-2018:DATA:PL:HTML&tabId=3)

16/03/2018    S53    - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

* [I.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:117003-2018:TEXT:PL:HTML#id1-I.)
* [II.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:117003-2018:TEXT:PL:HTML#id2-II.)
* [III.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:117003-2018:TEXT:PL:HTML#id3-III.)
* [IV.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:117003-2018:TEXT:PL:HTML#id4-IV.)
* [VI.](http://ted.europa.eu/TED/notice/udl?uri=TED:NOTICE:117003-2018:TEXT:PL:HTML#id5-VI.)

**Polska-Łomianki: Produkty farmaceutyczne**

**2018/S 053-117003**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

I.1)**Nazwa i adresy**

SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym
ul. Marii Konopnickiej 65
Łomianki
05-092
Polska
Osoba do kontaktów: Wioleta Burzyńska, Sylwia Wtulich
Tel.: +48 227657121
E-mail: dzp@szpitaldziekanow.pl
Kod NUTS: PL913

**Adresy internetowe:**

Główny adres: <http://szpitaldziekanow.pl/>

I.2)**Wspólne zamówienie**

I.3)**Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpitaldziekanow.pl](http://www.szpitaldziekanow.pl/)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4)**Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej

I.5)**Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

II.1)**Wielkość lub zakres zamówienia**

II.1.1)**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym

Numer referencyjny: DZ/03/PN/2018

II.1.2)**Główny kod CPV**

33600000

II.1.3)**Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4)**Krótki opis:**

1. Przedmiotem zamówienia jest dostawa produktów leczniczych dla SZPZOZ im. Dzieci Warszawy w Dziekanowie Leśnym.

2. Dostawa produktów leczniczych i wyrobów medycznych w ciągu 2 dni roboczych od dnia złożenia zamówienia z wyjątkiem pakietów XII, XIV, XV, które dotyczą produktów leczniczych sprowadzanych z zagranicy w ramach tzw. importu docelowego. Dostawa tychże do 21 dni kalendarzowych. W przypadku pakietu XIII możliwość zamawiania produktów w trybie „cito” do 12 godz. od złożenia zamówienia.

Zamówienie obejmuje 23 pakiety.

33 60 00 00 – 6 – Produkty farmaceutyczne

33 35 11 00 – 9 – Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

33 69 00 00 – 3 – Różne preparaty lecznicze

33 66 10 00 – 1 – Produkty lecznicze do układu nerwowego

33 61 20 00 – 3 – Produkty lecznicze do leczenia zaburzeń w funkcjonowaniu przewodu pokarmowego

33 61 60 00 – 1 – Witaminy

33 66 11 00 – 2 – Środki znieczulające

33 66 12 00 – 3 – Środki przeciwbólowe

33 67 40 00 – 5 – Preparaty przeciwkaszlowe i przec

II.1.5)**Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6)**Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 1 Leki ampułkowe

Część nr: 1

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym, ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki ampułkowe.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w kwocie 14 500,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 2 Amfoterycyna B

Część nr: 2

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Amfoterycyna B.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 3 Leki podstawowe

Część nr: 3

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki podstawowe.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 9 000,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 4 Receptura

Część nr: 4

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Receptura.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 300,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 5 Miwakurium, Atrakurium

Część nr: 5

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Miwakurium, Atrakurium.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 900,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 6 Leki inne

Część nr: 6

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Leki inne.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 11 000,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 7 Płyny infuzyjne

Część nr: 7

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Płyny infuzyjne.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 500,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 8 Antybiotyki (inne)

Część nr: 8

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Antybiotyki (inne).

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4 000,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 9 Żywienie pozajelitowe

Część nr: 9

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Żywienie pozajelitowe.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 250,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 10 Albuminy

Część nr: 10

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Albuminy.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 400,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 11 Immunoglobulina

Część nr: 11

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Immunoglobulina.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 500,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 12 Import docelowy

Część nr: 12

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Import docelowy.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 70,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 13 Preparaty krwiopochodne

Część nr: 13

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Preparaty krwiopochodne.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 500,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Temat: Zadanie nr 14 Import docelowy

Część nr: 14

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Import docelowy.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 40,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Temat: Zadanie nr 15 Import docelowy

Część nr: 15

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Import docelowy.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 40

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 16,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 16 Erytropoetyna

Część nr: 16

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Erytropoetyna.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 4,40 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 17 Testy punktowe

Część nr: 17

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Testy punktowe.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 200,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 18 Toksyna botulinowa

Część nr: 18

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Toksyna botulinowa.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 100,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 19 Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 19

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 1 000,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 20 Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 20

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 60,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 21 Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego

Część nr: 21

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Środki spożywcze specjalnego przeznaczenia medycznego.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 50,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 22 Szczepionka przeciw grypie

Część nr: 22

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Szczepionka przeciw grypie.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 900,00 PLN.

II.2)**Opis**

II.2.1)**Nazwa:**

Zadanie nr 23 Flutykazon

Część nr: 23

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

33600000

II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

II.2.4)**Opis zamówienia:**

Flutykazon.

Opis: Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określa załącznik nr 2 do SIWZ (Formularz asortymentowo - cenowy).

II.2.5)**Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Kryterium jakości - Nazwa: termin przydatności do użycia (wyrażony w miesiącach) / Waga: 20

Kryterium jakości - Nazwa: termin dostawy (wyrażony w dniach) / Waga: 20

Cena - Waga: 60

II.2.6)**Szacunkowa wartość**

II.2.7)**Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**

Okres w miesiącach: 36

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10)**Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11)**Informacje o opcjach**

Opcje: nie

II.2.12)**Informacje na temat katalogów elektronicznych**

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

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

II.2.14)**Informacje dodatkowe**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości 80,00 PLN.

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

III.1)**Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Posiadają kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych wyników rozumiane jako aktualne zezwolenie na wykonywanie działalności gospodarczej – prowadzenie hurtowni farmaceutycznej w zakresie zaopatrywania podmiotów leczniczych (prowadzenie składu konsygnacyjnego) wytwarzanie lub import produktów leczniczych - stosownie do przepisów ustawy z dnia 6.9.2001 r. prawo farmaceutyczne (Dz.U. z 2016 r. poz. 2142.) lub inne zezwolenie, decyzję administracyjną wydane na podstawie obowiązujących przepisów prawa na podstawie którego Wykonawca świadczy dostawy, usługi w zakresie objętym przedmiotowym zamówienia w przypadku gdy obrót asortymentem w danym pakiecie wymaga ww. zezwolenia.

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

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

Kryteria kwalifikacji zgodnie z dokumentami zamówienia

III.1.5)**Informacje o zamówieniach zastrzeżonych**

III.2)**Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2)**Warunki realizacji umowy:**

Zamawiający dopuszcza możliwość zmiany postanowień zawartej umowy w zakresie:

a) cen jednostkowych brutto wskazanych w ofercie w przypadku wprowadzenia innej stawki podatku VAT, niż wskazana, jako obowiązująca na dzień składania ofert. Zmiana stawki podatku od towarów i usług następuje z dniem wejścia w życie aktu prawnego wprowadzającego nową stawkę podatku od towarów i usług.

b) cen urzędowych asortymentu objętego przedmiotem umowy w przypadku wprowadzania zmian

W obowiązujących przepisach (ustawa o cenach, ustawa o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych) z zachowaniem zaoferowanych opustów i rabatów,

c) wielkości opakowań (niż określone w Załączniku Nr 1) po cenach jednostkowych proporcjonalnych do wielkości opakowania, z zachowaniem zasady proporcjonalności w stosunku do ceny objętej umową.

d) przedłużenia czasu trwania umowy, w ramach poszczególnych pakietów, w przypadku, gdy przed upływem terminu jej obowiązywania nie

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

**Sekcja IV: Procedura**

IV.1)**Opis**

IV.1.1)**Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

IV.1.4)**Zmniejszenie liczby rozwiązań lub ofert podczas negocjacji lub dialogu**

IV.1.6)**Informacje na temat aukcji elektronicznej**

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2)**Informacje administracyjne**

IV.2.1)**Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania**

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

Data: 25/04/2018

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

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

IV.2.7)**Warunki otwarcia ofert**

Data: 25/04/2018

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Samodzielny Zespół Publicznych Zakładów Opieki Zdrowotnej im. „Dzieci Warszawy” w Dziekanowie Leśnym.

Adres: ul. M. Konopnickiej 65, 05-092 Łomianki.

Otwarcie ofert nastąpi w siedzibie Zamawiającego Sala konferencyjna, II piętro, budynek główny szpitala.

**Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

VI.2)**Informacje na temat procesów elektronicznych**

VI.3)**Informacje dodatkowe:**

• oświadczenie Wykonawcy, składane w oparciu o art. 25a, iż nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 uPzp i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ, tj. (JEDZ/ESPD) - wzór oświadczenia wraz z informacją, które oświadczenia należy złożyć w przedmiotowym postępowaniu stanowi zał. nr 4 do SIWZ,

• oświadczenie dla podmiotu trzeciego na zdolnościach lub sytuacji którego polega Wykonawca (art. 22a uPzp), składanego w oparciu o art. 25a ust 3 pkt 1) uPzp iż, nie podlega wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 uPzp - w zakresie tożsamym jak dla Wykonawcy i spełnia warunki udziału w postępowaniu określone w SIWZ - w zakresie w jakim Wykonawca powołuje się na ich zasoby tj. (JEDZ/ESPD) - wzór oświadczenia wraz z informacją, które oświadczenia należy złożyć w przedmiotowym postępowaniu stanowi zał. nr 4 do SIWZ,

• Zamawiający nie wymaga składania formularza JEDZ/ESPD dla podwykonawców którym Wykonawca zamierza powierzyć wykonanie części przedmiotu zamówienia, Wykonawca ujawnia jedynie w (JEDZ/ESPD) w części II/D, firmę (nazwa) i siedzibę (adres) podwykonawców uczestniczących w realizacji zamówienia oraz w części IV/C ppkt 10 (JEDZ/ESPD) części zamówienia które będą realizowane przy udziale podwykonawcy.

Pod adresem <http://ec.europa.eu/growth/espd> Komisja Europejska udostępniła narzędzie umożliwiające zamawiającym i wykonawcom utworzenie, wypełnienie i ponowne wykorzystanie standardowego formularza Jednolitego Europejskiego Dokumentu Zamówienia (JEDZ/ESPD) w wersji elektroniczne.

a) pozostałe oświadczenia i dokumenty jakie muszą być załączone do oferty:

• wypełniony i podpisany formularz ofertowy (zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 1 do SIWZ) zawierający w szczególności: wskazanie oferowanego przedmiotu zamówienia, łączną cenę ofertową brutto, zobowiązanie dotyczące terminu realizacji dostaw i warunków płatności, oświadczenie o okresie związania ofertą oraz o akceptacji wszystkich postanowień wzoru umowy bez zastrzeżeń,

• wypełniony i podpisany formularz asortymentowo - cenowy (zgodny ze wzorem, stanowiącym załącznik nr 2 do SIWZ),

• dowód wniesienia wadium.

• w przypadku gdy wykonawcę reprezentuje pełnomocnik – pełnomocnictwo określające zakres umocowania pełnomocnika,

• w przypadku oferty składanej przez wykonawców, którzy wspólnie ubiegają się o udzielenie zamówienia (w szczególności członków konsorcjum oraz wspólników spółki cywilnej) (art. 23 ust. 1 i ust. 2 uPzp) – aktualny dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika do reprezentowania ww. wykonawców w postępowaniu lub do reprezentowania w postępowaniu i zawarcia umowy lub umowę regulującą współpracę i zasady reprezentacji podmiotów występujących wspólnie w szczególności umowę spółki cywilnej.

Dokument pełnomocnictwa musi zawierać minimum następujące postanowienia:

Wskazanie imienia i nazwiska (firmy), adresu zamieszkania (siedziby), każdego z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia. Wskazane jest również ujawnienie w pełnomocnictwie numeru NIP wykonawców, w szczególności w przypadku spółki cywilnej numeru NIP spółki oraz wszystkich wspólników.

Określenie zakresu pełnomocnictwa,

Podpisy osób uprawnionych do składania oświadczeń woli w imieniu wykonawców.

b) jeżeli wykonawca polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów na zasadach określonych w art. 22a uPzp w celu oceny, czy Wykonawca będzie dysponował niezbędnymi zasobami w stopniu umożliwiającym należyte wykonanie zamówienia publicznego oraz oceny, czy stosunek łączący wykonawcę z tymi podmiotami gwarantuje rzeczywisty dostęp do ich zasobów Wykonawca składa zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na okres korzystania z nich przy wykonywaniu zamówienia.

Oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (załącznik nr 5 do SIWZ).

Dokumenty wymienione w rozdziale VIII pkt 2 SIWZ.

VI.4)**Procedury odwoławcze**

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

Prezes Urzędu Zamowień Publicznych
Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.2)**Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne**

VI.4.3)**Składanie odwołań**

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

Prezes Urzędu Zamowień Publicznych
Postępu 17A
Warszawa
02-676
Polska

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

14/03/2018

Dół formularza