

**Konin: Dostawa leków dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala  
Zespolonego w Koninie.**

**Numer ogłoszenia: 159591 - 2015; data zamieszczenia: 03.11.2015**

**OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - dostawy**

Zamieszczanie ogłoszenia: obowiązkowe.

Ogłoszenie dotyczy:

- zamówienia publicznego  
 zawarcia umowy ramowej  
 ustanowienia dynamicznego systemu zakupów (DSZ)

**SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY**

I. 1) **NAZWA I ADRES:** Wojewódzki Szpital Zespolony , ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, woj. wielkopolskie, tel. 063 2404133, faks 063 2404134.

**Adres strony internetowej zamawiającego:** [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.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 leków dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Koninie..

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

II.1.4) **Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówienia:** Przedmiotem zamówienia jest cykliczna dostawa leków dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego. Przedmiot zamówienia został podzielony na części. Szczegółowy opis zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla poszczególnych pakietów zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

II.1.5)

przewiduje się udzielenie zamówień uzupełniających

Określenie przedmiotu oraz wielkości lub zakresu zamówień uzupełniających

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

II.1.7) **Czy dopuszcza się złożenie oferty częściowej:** tak, liczba części: 39.

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

II.2) **CZAS TRWANIA ZAMÓWIENIA LUB TERMIN WYKONANIA:** Zakończenie: 30.11.2016.

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

**III.1) WADIUM**

**Informacja na temat wadium:** Wadium nie zastosowano

**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**

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art.22 ust 1 ustawy Pzp

#### **III.3.2) Wiedza i doświadczenie**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art.22 ust 1 ustawy Pzp

#### **III.3.3) Potencjał techniczny**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art.22 ust 1 ustawy Pzp

#### **III.3.4) Osoby zdolne do wykonania zamówienia**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art.22 ust 1 ustawy Pzp

#### **III.3.5) Sytuacja ekonomiczna i finansowa**

##### **Opis sposobu dokonywania oceny spełniania tego warunku**

Z uwagi na charakter przedmiotu zamówienia Zamawiający nie opisuje sposobu dokonywania oceny spełniania warunków udziału w postępowaniu, o którym mowa w art.22 ust 1 ustawy Pzp

### **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.6) INNE DOKUMENTY

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

Zgodnie z art. 26 ust. 2b ustawy Wykonawca może polegać na wiedzy i doświadczeniu, potencjale technicznym, osobach zdolnych do wykonania zamówienia lub zdolnościach finansowych innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nimi stosunków. Wykonawca w takiej sytuacji zobowiązany jest udowodnić Zamawiającemu, iż będzie dysponował tymi zasobami w trakcie realizacji zamówienia w szczególności przedstawiając w tym celu pisemne zobowiązanie tych podmiotów (tj. w formie oryginału lub notarialnie poświadczonej kopii) do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby wykonywania zamówienia. Dokument, z którego będzie wynikać zobowiązanie podmiotu trzeciego powinien wyrażać w sposób wyraźny i jednoznaczny wolę udzielenia wykonawcy, ubiegającemu się o zamówienie odpowiedniego zasobu, czyli wskazywać jego zakres i rodzaj, sposób wykorzystania zasobu innego podmiotu przez wykonawcę, przy wykonywaniu zamówienia, charakteru stosunku, jaki będzie łączył wykonawcę z innym podmiotem, zakresu i okresu udziału innego podmiotu przy wykonywaniu zamówienia.

### **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 dostawy - 10

#### **IV.2.2)**

przeprowadzona będzie aukcja elektroniczna, adres strony, na której będzie prowadzona:

#### **IV.3) ZMIANA UMOWY**

**przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:**

**Dopuszczalne zmiany postanowień umowy oraz określenie warunków zmian**

1. Obniżenie cen jednostkowych produktów dostarczanych przez Wykonawcę w ramach niniejszej umowy może nastąpić w każdym czasie i nie wymaga zgody Zamawiającego ani sporządzenia aneksu do umowy.

#### **IV.4) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.4.1) Adres strony internetowej, na której jest dostępna specyfikacja istotnych warunków zamówienia:** [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**Specyfikację istotnych warunków zamówienia można uzyskać pod adresem:** Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45 62-504 Konin, Dział Zamówień Publicznych, II piętro, pokój 3/14..

**IV.4.4) Termin składania wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub ofert:** 12.11.2015 godzina 10:00, miejsce: Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45 62-504 Konin, Kancelaria, II piętro, pokój 3/13..

**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:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 2 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 3 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 4 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 5 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 6 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 7 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 8 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 9 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 10 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 11 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 12 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90

## 2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 13 NAZWA: Leki.**

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 14 NAZWA: Leki.**

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 15 NAZWA: Leki.**

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 16 NAZWA: Leki.**

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 17 NAZWA: Leki.**

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 18 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 19 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 20 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 21 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).



- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 22 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 23 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 24 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 25 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90

## 2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 26 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 27 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 28 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 29 NAZWA:** Leki.

- 1) **Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).
- 2) **Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.
- 3) **Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.
- 4) **Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:
  1. Cena - 90
  2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 30 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 31 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 32 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 33 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 34 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 35 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 36 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 37 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 38 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90

2. Termin dostawy - 10

**CZĘŚĆ Nr: 39 NAZWA:** Leki.

**1) Krótki opis ze wskazaniem wielkości lub zakresu zamówienia:** Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami oraz wymaganiami dla pakietu zawarty jest w SIWZ nr WSZ-EP-52/2015, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33.60.00.00-6.

**3) Czas trwania lub termin wykonania:** Zakończenie: 30.11.2016.

**4) Kryteria oceny ofert:** cena oraz inne kryteria związane z przedmiotem zamówienia:

1. Cena - 90
2. Termin dostawy - 10