

# Dostawy - 372631-2016

25/10/2016 S206 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta  
I.II.III.IV.VI.

**Polska-Konin: Produkty farmaceutyczne**

**2016/S 206-372631**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie  
ul. Szpitalna 45  
Konin  
62-504  
Polska  
Osoba do kontaktów: Katarzyna Lewandowska  
Tel.: +48 632404133  
E-mail: szp@szpital-konin.pl  
Faks: +48 632404134  
Kod NUTS: PL414  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: <http://www.szpital-konin.pl>

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)  
Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie  
ul. Szpitalna 45  
Konin  
62-504  
Polska  
Osoba do kontaktów: Katarzyna Lewandowska  
Tel.: +48 632404133  
E-mail: szp@szpital-konin.pl  
Kod NUTS: PL414  
**Adresy internetowe:**  
Główny adres: [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)  
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

## **Sekcja II: Przedmiot**

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

#### **II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków biorących udział w programach lekowych i chemioterapii w I półroczu 2017 roku dla potrzeb WSZ w Koninie.  
Numer referencyjny: WSZ-EP-58/2016

#### **II.1.2) Główny kod CPV**

33600000

#### **II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

#### **II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: dostawa leków biorących udział w programach lekowych i chemioterapii dla potrzeb Wojewódzkiego Szpitala Zespołowego w Koninie w I półroczu 2017 roku.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla poszczególnych pakietów stanowi załącznik numer 2 do SIWZ

WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy.

Wykaz oświadczeń lub dokumentów potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia znajduje się w SIWZ WSZ-EP-58/2016 udostępnionej na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

#### **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:**

Pakiet 1 Leki  
Część nr: 1

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

33600000  
33652100

#### **II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespołowy w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

#### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

#### **II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Leków

Część nr: 2

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Leki  
Część nr: 3

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

33600000  
33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Leki  
Część nr: 4

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

33600000  
33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1 Lek  
Część nr: 5
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL414  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
    - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
    - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
    - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
    - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
    - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Leki  
Część nr: 6

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

33600000  
33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Leki  
Część nr: 7

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

33600000  
33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lekki

Część nr: 8

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 9

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek



Część nr: 10

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 11

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1 Lek  
Część nr: 12
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL414  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna.
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
    - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
    - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
    - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
    - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
    - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 13

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 14

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lekki

Część nr: 15

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 16

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 17

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 18

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1 Lek  
Część nr: 19
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL414  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna.
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
    - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
    - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
    - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
    - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
    - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 20

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin

– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 21

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:



Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 22

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Leki

Część nr: 23

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Leki

Część nr: 24

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 25

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1 Lek  
Część nr: 26
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL414  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
    - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
    - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
    - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
    - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
    - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek  
Część nr: 27

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

33600000  
33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek  
Część nr: 28

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

33600000  
33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

- II.2.4) Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) Informacje dodatkowe**
- II.2) Opis**
- II.2.1) Nazwa:**  
Pakiet 1 Leki  
Część nr: 29
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL414  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.
- II.2.4) Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość**
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 30

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 31

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 32

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)



- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
  - II.2) **Opis**
    - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1 Lek  
Część nr: 33
    - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
    - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL414  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin – Apteka Szpitalna.
    - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
    - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
    - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
    - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
    - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
    - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
    - II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
    - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek  
Część nr: 34

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

33600000  
33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek  
Część nr: 35

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

33600000  
33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1 Leki  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000  
33652100
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL414  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 37

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 38

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Pakiet 1 Lek

Część nr: 39

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

33600000

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL414

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin  
– Apteka Szpitalna.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z ilościami i wymaganiami dla pakietu stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-58/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy, który jest udostępniony na stronie internetowej Zamawiającego [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl)

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 6

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

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

**III.1) Warunki udziału**

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

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

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

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

Informacja o realizacji o możliwych zmianach umowy zawarta jest w projekcie umowy nr 58/2016, która stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-58/2016.

**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: 01/12/2016  
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: 01/12/2016  
Czas lokalny: 11:00  
Miejsce:  
Wojewódzki Szpital Zespolony w Koninie, ul. Szpitalna 45, 62-504 Konin, II piętro – świetlica (pokój nr 3/8).

#### **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:**  
**12. WYMAGANIA DOTYCZĄCE WADIUM**  
12.1. Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości:
- pakiet nr 1 – 80,00 zł
  - pakiet nr 2 – 1.670,00 zł
  - pakiet nr 3 – 62,00 zł
  - pakiet nr 4 – 14.100,00 zł
  - pakiet nr 5 – 25,00 zł
  - pakiet nr 6 – 60,00 zł
  - pakiet nr 7 – 2.650,00 zł
  - pakiet nr 8 – 2.500,00 zł
  - pakiet nr 9 – 22,00 zł
  - pakiet nr 10 – 450,00 zł
  - pakiet nr 11 – 1.080,00 zł
  - pakiet nr 12 – 83,00 zł
  - pakiet nr 13 – 2.500,00 zł
  - pakiet nr 14 – 190,00 zł
  - pakiet nr 15 – 36,00 zł
  - pakiet nr 16 – 3.000,00z ł
  - pakiet nr 17 – 5.625,00 zł
  - pakiet nr 18 – 31,00 zł
  - pakiet nr 19 – 76,00 zł
  - pakiet nr 20 – 2,00 z
  - pakiet nr 21 – 20,00 zł
  - pakiet nr 22 – 71,00 zł
  - pakiet nr 23 – 1.650,00 zł
  - pakiet nr 24 – 203,00 zł
  - pakiet nr 25 – 47,00 zł

pakiet nr 26 – 1.250,00 zł  
pakiet nr 27 – 47,00 zł  
pakiet nr 28 – 1.326,00 zł  
pakiet nr 29 – 8.512,00 zł  
pakiet nr 30 – 741,00zł  
pakiet nr 31 – 0,12 zł  
pakiet nr 32 – 3.655,00 zł  
pakiet nr 33 – 8.190,00 zł  
pakiet nr 34– 6.120,00 zł  
pakiet nr 35 – 1.362,00 zł  
pakiet nr 36 – 3.380,00 zł  
pakiet nr 37– 2.484,00 zł  
pakiet nr 38 – 805,00 zł  
pakiet nr 39- 800,00 zł

12.2. Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert w jednej lub kilku następujących formach, w zależności od wyboru Wykonawcy:

1) W pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: 92 1020 4027 0000 1102 1312 6414 do godz. 10:00

Wadium musi być wniesione nie później niż w dniu składania ofert, do godz. 10:00

2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;

3) gwarancjach bankowych;

4) gwarancjach ubezpieczeniowych;

5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).

12.3. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji:

1. powinno być złożone w oryginale w oddzielnym opakowaniu (niezłączone z ofertą) i musi obejmować cały okres związania ofertą.

2. powinno być wystawione na Zamawiającego

3. koniecznym jest, aby gwarancja lub poręczenie obejmowały odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 Ustawy. Wadium to musi być bezwarunkowe, realizowane na pierwsze żądanie Zamawiającego.

12.4. Wadium wniesione w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy musi wpłynąć na wskazany w pkt. 12.2. ppkt 1) rachunek bankowy Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert.

12.5. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 46 ust. 1-4 Ustawy.

12.6. Zgodnie z art. 46 ust. 5 Ustawy Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadku gdy Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana:

1) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;

2) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;

3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.



12.7. Zgodnie z art. 46 ust. 4a Ustawy Zamawiający zatrzymuje wadium wraz z odsetkami, jeżeli wykonawca w odpowiedzi na wezwanie, o którym mowa w art. 26 ust. 3 i 3a, z przyczyn leżących po jego stronie, nie złożył oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1, oświadczenia, o którym mowa w art. 25a ust. 1, pełnomocnictw lub nie wyraził zgody na poprawienie omyłki, o której mowa w art. 87 ust. 2 pkt 3, co spowodowało brak możliwości wybrania oferty złożonej przez wykonawcę jako najkorzystniejszej.

12.8. W tytule przelewu, a także treści poręczenia lub gwarancji wykonawca winien umieścić nazwę lub nr pakietu/ów, którego/ych dotyczy w.

#### **VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Prezes Urzędu Zamówień Publicznych  
ul. Postępu 17A (budynek Adgar Plaza)

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587800 / 224587803

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

##### **VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.

**Odwołanie**

1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.

2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.

4. Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.

5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni – jeżeli zostały przesłane w inny sposób.

6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej

7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 6 i 7 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Departament Odwołań Urzędu Zamówień Publicznych

ul. Postępu 17 a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)

Faks: +48 224587700

Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

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

20/10/2016