

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <http://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:374318-2016:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Konin: Produkty farmaceutyczne  
2016/S 207-374318**

**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: Sylwia Skrycka  
Tel.: +48 632404133  
E-mail: [szp@szpital-konin.pl](mailto: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: <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: Sylwia Skrycka  
Tel.: +48 632404133  
E-mail: [szp@szpital-konin.pl](mailto: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 przysyłać 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 dla potrzeb WSZ w Koninie w I półroczu 2017 roku.

Numer referencyjny: WSZ-EP-59/2016

#### **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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – Formularz asortymentowo – cenowy.

#### **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:**

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

2. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

3. 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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

4. 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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:  
\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.  
Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegóły w SIWZ 59/2016.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
5. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

6. 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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

7. 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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

8. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**



9. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

10. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

11. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:  
\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.  
Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
12. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

13. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
14. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:  
\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.  
Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
15. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegóły opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

16. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

17. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

18. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:



\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

19. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

20. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:  
\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.  
Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegóły w SIWZ 59/2016.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
21. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

22. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

23. 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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

24. 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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

25. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

26. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

27. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:  
\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.  
Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
28. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

29. 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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
30. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:  
\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.  
Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
31. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegóły opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

32. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

33. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:  
\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.  
Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
34. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

35. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

36. 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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**  
Wymagania:  
\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.  
Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegóły w SIWZ 59/2016.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
37. Leki  
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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

38. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

39. Leki

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

40. Leki

Część nr: 40

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

41. Leki  
Część nr: 41

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

42. Leki

Część nr: 42

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 stanowi załącznik numer 2 do SIWZ WSZ-EP-59/2016 – 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**

Wymagania:

\* Kody EAN zgodne z aktualnym obwieszczeniem ministra właściwego do spraw zdrowia, publikowanym w dziennikach urzędowych Ministra Zdrowia wydanym na podstawie art.37 ust.1 ustawy refundacyjnej, obowiązującym w dniu ogłoszenia przetargu.

Ceny leków nie wyższe niż wysokość limitu finansowania- szczegółowy opis w SIWZ 59/2016.

**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 59/2016, która stanowi załącznik do SIWZ nr WSZ-EP-59/2016.

**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: 02/12/2016  
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: 02/12/2016  
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:**  
WADIUM:
  - 1) pakiet nr 1 – 338,52 zł
  - 2) pakiet nr 2 – 1 309,07zł
  - 3) pakiet nr 3 – 269,98 zł
  - 4) pakiet nr 4 – 955,28 zł
  - 5) pakiet nr 5 – 1 901,66 zł
  - 6) pakiet nr 6 – 216,00 zł
  - 7) pakiet nr 7 – 7,60 zł
  - 8) pakiet nr 8 – 72,19 zł
  - 9) pakiet nr 9 – 202,95 zł
  - 10) pakiet nr 10 – 137,68 zł
  - 11) pakiet nr 11 – 1 602,72 zł
  - 12) pakiet nr 12 – 35,28 zł
  - 13) pakiet nr 13 – 185,40 zł
  - 14) pakiet nr 14 5 611,20 zł
  - 15) pakiet nr 15 – 321,60 zł
  - 16) pakiet nr 16 – 249,60 zł
  - 17) pakiet nr 17 – 32 117,36 zł
  - 18) pakiet nr 18 – 2 653,06 zł

- 19) pakiet nr 19– 259,35 zł
- 20) pakiet nr 20 – 5 295,00 zł
- 21) pakiet nr 21 – 3 944,64 zł
- 22) pakiet nr 22 – 883,58 zł
- 23) pakiet nr 23 – 2 439,70 zł
- 24) pakiet nr 24 – 68,99 zł
- 25) pakiet nr 25 – 109,20 zł
- 26) pakiet nr 26 – 510,00 zł
- 27) pakiet nr 27 – 261,09 zł
- 28) pakiet nr 28 – 93,24 zł
- 29) pakiet nr 29 – 1 776,00 zł
- 30) pakiet nr 30 – 40,92 zł
- 31) pakiet nr 31 – 673,15 zł
- 32) pakiet nr 32 – 288,89 zł
- 33) pakiet nr 33 – 10 654,08 zł
- 34) pakiet nr 34– 129,36 zł
- 35) pakiet nr 35 – 19,99 zł
- 36) pakiet nr 36 – 737,10 zł
- 37) pakiet nr 37– 32,76 zł
- 38) pakiet nr 38 – 683,10 zł
- 39) pakiet nr 39 – 904,00 zł
- 40) pakiet nr 40 – 1,13 zł
- 41) pakiet nr 41 – 12,20 zł
- 42) pakiet nr 42 – 806,40 zł

\*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).

\* 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.

\*. 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.

\*. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 46 ust. 1-4 Ustaw.

\*. 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.

\* 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.

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

Wszelkie dokumenty dot. postępowania można znaleźć na stronie [www.szpital-konin.pl](http://www.szpital-konin.pl).

#### 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:

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań: Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, uczestnikowi konkursu, 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.

8 / 8

Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 154 pkt 5. 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. Jeżeli wartość zamówienia jest mniejsza niż kwoty określone w przepisach wydanych na podstawie art. 11 ust. 8, odwołanie przysługuje wyłącznie wobec czynności: 1) wyboru trybu negocjacji bez ogłoszenia, zamówienia z wolnej ręki lub zapytania o cenę; 2) określenia warunków udziału w postępowaniu; 3) wykluczenia odwołującego z postępowania o udzielenie zamówienia; 4) odrzucenia oferty odwołującego.; 5) opisu przedmiotu zamówienia; 6) wyboru najkorzystniejszej oferty. 3. 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. 4. 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. 5. 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.

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:**

21/10/2016