

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:404440-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Włoszczowa: Produkty farmaceutyczne
2021/S 152-404440**

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia

Wyniki postępowania

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie - Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II

Adres pocztowy: ul. Żeromskiego 28

Miejscowość: Włoszczowa

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Kod pocztowy: 29-100

Państwo: Polska

E-mail: zaopatrzenie@zozwloszczowa.pl

Tel.: +48 413883837

Faks: +48 413883877

Adresy internetowe:

Główny adres: <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

Adres profilu nabywcy: <http://www.biuletyn.abip.pl/zozwloszczowa>

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 do Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II.

Numer referencyjny: 01/04/2021

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków dla Zespołu Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpitala Powiatowego im. Jana Pawła II. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia

znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
- II.1.7) **Całkowita wartość zamówienia (bez VAT)**
Wartość bez VAT: 4 151 150.99 PLN
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 1- 152,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 2
Część nr: 2
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 2- 2 194,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 3
Część nr: 3

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 3- 293,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

- Pakiet nr 4
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 4-45,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 5-80,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6

Część nr: 6

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 6-558,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7

Część nr: 7

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 7-40,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 8
Część nr: 8
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 8-3 927,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 9
Część nr: 9

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 9-27,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 10-258,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 11
Część nr: 11

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 11-10,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 12
Część nr: 12

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 12-74,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 13
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 13-65,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14
Część nr: 14

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 14-165,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 15
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 15-1 849,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 16
Część nr: 16

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 16-1 474,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17
Część nr: 17

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 17-27,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18
Część nr: 18

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 18-145,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 19
Część nr: 19

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 19-39,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 20-952,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 21
Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 21-50,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 22
Część nr: 22

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 22-444,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 23
Część nr: 23
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 23-58,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 24
Część nr: 24

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 24-800,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 25
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 25-848,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26
Część nr: 26

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 26-4,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 27
Część nr: 27

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 27-752,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 28
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 28-111,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

- Pakiet nr 29
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 29-15,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 30-581,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31
Część nr: 31

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 31-162,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32
Część nr: 32

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 32-680,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 33
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 33-104,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34
Część nr: 34

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 34-443,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 35
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 35-6,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 36
Część nr: 36

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 36-15,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 37
Część nr: 37

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 37-66,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 38
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 38-24,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 39
Część nr: 39

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 39-135,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 40
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 40-200,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 41
Część nr: 41

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 41-1,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 42
Część nr: 42

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 42-315,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 43
Część nr: 43

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 43-2 200,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 44

Część nr: 44

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 44-12,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 45
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 45-327,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46
Część nr: 46

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 46-4,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47
Część nr: 47

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 47-472,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 48
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 48-543,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 49
Część nr: 49

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 49-3,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 50-160,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 51
Część nr: 51

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 51-38,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 52
Część nr: 52

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 52-32,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 53
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 53-155,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 54
Część nr: 54

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 54-26,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 55
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 55-2 700,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 56
Część nr: 56

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 56-1,20 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 57
Część nr: 57

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 57-0,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 58
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 58-626,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 59
Część nr: 59

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 59-403,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 60
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 60-174,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 61
Część nr: 61

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cénowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 61-60,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 62
Część nr: 62

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 62-416,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 63
Część nr: 63

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) Opis zamówienia:

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13) Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14) Informacje dodatkowe

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 63-303,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) Opis

II.2.1) Nazwa:

Pakiet nr 64
Część nr: 64

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 64-4,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 65
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 65-18,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 66
Część nr: 66

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 66-130,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 67
Część nr: 67

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 67-703,50 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 68
Część nr: 68
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 68-27,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 69
Część nr: 69

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 69-512,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 70
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 70-7,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 71
Część nr: 71

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 71-116,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 72
Część nr: 72

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 72-14,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 73
Część nr: 73

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 73-106,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 74
Część nr: 74

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 74-5,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 75
Część nr: 75
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 75-27,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 76

Część nr: 76

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 76-303,60 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 77

Część nr: 77

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 77-1 050,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 78
Część nr: 78
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 78-419,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 79
Część nr: 79

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 79-20,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 80
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 80-96,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 81
Część nr: 81

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 81-360,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 82
Część nr: 82

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 82-244,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 83
Część nr: 83
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 83-90,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 84

Część nr: 84

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 84-201,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 85
Część nr: 85
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 85-139,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 86
Część nr: 86

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 86-1 020,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 87
Część nr: 87

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 87-67,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 88
Część nr: 88
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 88-62,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 89

Część nr: 89

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 89- 3 600,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 90
Część nr: 90
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 90-191,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 91
Część nr: 91

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 91-25,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 92
Część nr: 92

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 92-5,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 93
Część nr: 93
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 93-19,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 94
Część nr: 94

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 94-18,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 95
Część nr: 95
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 95-33,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 96

Część nr: 96

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 96-117,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 97

Część nr: 97

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 97-10,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 98
Część nr: 98
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 98-86,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 99
Część nr: 99

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 99-5,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 100
Część nr: 100
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 100- 323,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 101
Część nr: 101

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 101- 41,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 102
Część nr: 102

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 102- 300,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 103
Część nr: 103

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 103- 52,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 104
Część nr: 104

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 104- 32,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 105
Część nr: 105
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 105- 2 410,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 106
Część nr: 106

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 106- 3 006,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 107
Część nr: 107

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 107- 6 175,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 108
Część nr: 108
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 108- 1 980,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 109
Część nr: 109

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 109- 1 980,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 110
Część nr: 110
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 110- 318,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 111
Część nr: 111

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 111- 1 881,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 112
Część nr: 112

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 112- 890,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 113
Część nr: 113
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 113- 15 554,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 114
Część nr: 114

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 114- 2 619,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 115
Część nr: 115
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 115- 1 936,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 116
Część nr: 116

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20

Cena - Waga: 80

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 116- 5 914,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 117
Część nr: 117

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 117- 752,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pakiet nr 118
Część nr: 118
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 118- 90,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 119
Część nr: 119

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL72 Świętokrzyskie
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej we Włoszczowie – Szpital Powiatowy im. Jana Pawła II, ul. Żeromskiego 28, 29-100 Włoszczowa.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia wraz z określeniem asortymentu, ilości oraz wymagań jakościowych wchodzących w zakres przedmiotu poszczególnych części zamówienia znajduje się w szczegółowym opisie przedmiotu zamówienia - zestawienie specyfików Pakiet Nr 1 – 119 stanowiącym załącznik NR 1 do SWZ - szczegółowy formularz asortymentowo cenowy.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryterium jakości - Nazwa: Kryterium termin realizacji zamówienia / Waga: 20
Cena - Waga: 80
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
Wykonawca przystępujący do postępowania zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości Pakiet nr 119- 98,00 zł. Sposób wniesienia opłaty za wadium zawarte w SWZ.

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.1.8) **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**
Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: 2021/S 079-200455
- IV.2.8) **Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów**
- IV.2.9) **Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 1
Część nr: 1
Nazwa:
Pakiet nr 1
Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
06/07/2021
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Katowice
Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 40-431
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 600.00 PLN
Najtańsza oferta: 3 135.19 PLN / Najdroższa oferta: 3 337.96 PLN brana pod uwagę
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 2

Część nr: 2

Nazwa:

Pkiet nr 2

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**
- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
06/07/2021
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 2
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.
Adres pocztowy: Stryków
Miejscowość: ul. Podlipie 16, Stryków
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 95-010
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 664.87 PLN
Najtańsza oferta: 130 392.80 PLN / Najdroższa oferta: 166 999.31 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 3

Część nr: 3

Nazwa:

Pakiet nr 3

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o. o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 14 610.00 PLN

Najtańsza oferta: 8 146.36 PLN / Najdroższa oferta: 9 365.51 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 4

Część nr: 4

Nazwa:

Pakiet nr 4

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Białmed Sp. z o. o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: ul. Kazimierzowska 46/48/35, Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 254.00 PLN

Najtańsza oferta: 3 390.66 PLN / Najdroższa oferta: 3 390.66 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 5

Część nr: 5

Nazwa:

Pakiet nr 5

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 025.40 PLN
Najtańsza oferta: 5 001.39 PLN / Najdroższa oferta: 5 154.58 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 6

Część nr: 6

Nazwa:

Pakiet nr 6

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 7

Część nr: 7

Nazwa:

Pakiet nr 7

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 979.80 PLN
Najtańsza oferta: 2 133.92 PLN / Najdroższa oferta: 2 231.72 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 8

Część nr: 8

Nazwa:

Pakiet nr 8

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 9

Część nr: 9

Nazwa:

Pakiet nr 9

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 371.06 PLN
Najtańsza oferta: 1 485.79 PLN / Najdroższa oferta: 1 485.79 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 10

Część nr: 10

Nazwa:

Pakiet 10

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Nowy Tomyśl

Miejscowość: ul. Tysiąclecia 14, Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 871.00 PLN

Najtańsza oferta: 13 900.68 PLN / Najdroższa oferta: 13 900.68 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 11

Część nr: 11

Nazwa:

Pakiet nr 11

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 12

Część nr: 12

Nazwa:

Pakiet nr 12

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: ul. Kazimierzowska 46/48/35, Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 688.00 PLN

Najtańsza oferta: 4 233.60 PLN / Najdroższa oferta: 4 233.60 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 13

Część nr: 13

Nazwa:

Pakiet nr 13

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 251.92 PLN
Najtańsza oferta: 3 462.82 PLN / Najdroższa oferta: 3 462.82 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 14

Część nr: 14

Nazwa:

Pakiet nr 14

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp. z o. o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Kruczkowskiego 8, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 00-380
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 245.20 PLN
Najtańsza oferta: 9 271.58 PLN / Najdroższa oferta: 9 271.58 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 15

Część nr: 15

Nazwa:

Pakiet nr 15

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Nowy Tomyśl

Miejscowość: ul. Tysiąclecia 14, Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 92 440.00 PLN

Najtańsza oferta: 99 835.20 PLN / Najdroższa oferta: 99 835.20 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 16

Część nr: 16

Nazwa:

Pakiet nr 16

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Nowy Tomyśl
Miejscowość: ul. Tysiąclecia 14, Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 73 680.00 PLN
Najtańsza oferta: 79 585.20 PLN / Najdroższa oferta: 79 585.20 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 17

Część nr: 17

Nazwa:

Pakiet nr 17

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o. o.
Adres pocztowy: Katowice
Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 40-431
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 353.00 PLN
Najtańsza oferta: 1 834.71 PLN / Najdroższa oferta: 1 834.71 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 18

Część nr: 18

Nazwa:

Pakiet nr 18

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 19

Część nr: 19

Nazwa:

Pakiet nr 19

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 939.22 PLN

Najtańsza oferta: 2 046.02 PLN / Najdroższa oferta: 2 115.83 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 20

Część nr: 20

Nazwa:

Pakiet nr 20

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 47 600.00 PLN

Najtańsza oferta: 42 836.71 PLN / Najdroższa oferta: 129 927.14 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 21

Część nr: 21

Nazwa:

Pakiet nr 21

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 22

Część nr: 22

Nazwa:

Pakiet nr 22

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o. o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Bialmed Sp. z o. o. ul. Kazimierzowska 46/48/35, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 22 247.00 PLN
Najtańsza oferta: 25 493.66 PLN / Najdroższa oferta: 25 493.66 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 23

Część nr: 23

Nazwa:

Pakiet nr 23

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Nowy Tomyśl
Miejscowość: ul. Tysiąclecia 14, Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 2 860.00 PLN

Najtańsza oferta: 3 088.80 PLN / Najdroższa oferta: 3 088.80 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 24

Część nr: 24

Nazwa:

Pakiet nr 24

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 39 800.00 PLN

Najtańsza oferta: 44 471.35 PLN / Najdroższa oferta: 46 563.83 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 25

Część nr: 25

Nazwa:

Pakiet nr 25

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 26

Część nr: 26

Nazwa:

Pakiet nr 26

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: Urtica Sp. z o.o. ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 215.51 PLN

Najtańsza oferta: 215.31 PLN / Najdroższa oferta: 224.65 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 27

Część nr: 27

Nazwa:

Pakiet 27

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Inpharm Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Strumykowa 28/11, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 03-138
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 37 562.00 PLN
Najtańsza oferta: 30 909.60 PLN / Najdroższa oferta: 41 802.15 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 28

Część nr: 28

Nazwa:

Pakiet nr 28

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 29

Część nr: 29

Nazwa:

Pakiet nr 29

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Hubska 44, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 720.00 PLN
Najtańsza oferta: 0.52 PLN / Najdroższa oferta: 1.18 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 30

Część nr: 30

Nazwa:

Pakiet nr 30

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 31

Część nr: 31

Nazwa:

Pakiet nr 31

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 32

Część nr: 32

Nazwa:

Pakiet nr 32

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

- V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 33

Część nr: 33

Nazwa:

Pakiet nr 33

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 200.00 PLN

Najtańsza oferta: 5 968.05 PLN / Najdroższa oferta: 6 004.61 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 34

Część nr: 34

Nazwa:

Pakiet nr 34

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 35

Część nr: 35

Nazwa:

Pakiet nr 35

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 275.30 PLN

Najtańsza oferta: 283.81 PLN / Najdroższa oferta: 283.81 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 36

Część nr: 36

Nazwa:

Pakiet nr 36

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Servier Polska Services Sp. z o. o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: ul. Jana Kazimierza 10, Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 01-248

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 750.65 PLN

Najtańsza oferta: 838.51 PLN / Najdroższa oferta: 838.51 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 37

Część nr: 37

Nazwa:

Pakiet nr 37

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 38

Część nr: 38

Nazwa:

Pakiet nr 38

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 202.00 PLN

Najtańsza oferta: 1 572.83 PLN / Najdroższa oferta: 1 901.09 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 39

Część nr: 39

Nazwa:

Pakiet nr 39

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

06/07/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 645.00 PLN

Najtańsza oferta: 6 552.98 PLN / Najdroższa oferta: 6 850.35 PLN brana pod uwagę

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 40

Część nr: 40

Nazwa:

Pakiet nr 40

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

06/07/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 987.62 PLN
Najtańsza oferta: 10 963.03 PLN / Najdroższa oferta: 15 080.47 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 41

Część nr: 41

Nazwa:

Pakiet nr 41

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Katowice
Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 40-431
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 34.38 PLN
Najtańsza oferta: 23.99 PLN / Najdroższa oferta: 23.99 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 42

Część nr: 42

Nazwa:

Pakiet nr 42

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 43

Część nr: 43

Nazwa:

Pakiet nr 43

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 109 590.75 PLN

Najtańsza oferta: 117 808.56 PLN / Najdroższa oferta: 117 808.56 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 44

Część nr: 44

Nazwa:

Pakiet nr 44

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
06/07/2021
- V.2.2) **Informacje o ofertach**
Liczba otrzymanych ofert: 3
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie
- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**
Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie
- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 599.40 PLN
Najtańsza oferta: 947.14 PLN / Najdroższa oferta: 1 039.19 PLN brana pod uwagę
- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 45

Część nr: 45

Nazwa:

Pakiet nr 45

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 46

Część nr: 46

Nazwa:

Pakiet nr 46

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 184.50 PLN
Najtańsza oferta: 194.40 PLN / Najdroższa oferta: 370.98 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 47

Część nr: 47

Nazwa:

Pakiet nr 47

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Kruczkowskiego 8, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 00-380
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 23 600.00 PLN
Najtańsza oferta: 26 784.00 PLN / Najdroższa oferta: 26 784.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 48

Część nr: 48

Nazwa:

Pakiet nr 48

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

06/07/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 27 143.62 PLN

Najtańsza oferta: 30 381.60 PLN / Najdroższa oferta: 30 381.60 PLN brana pod uwagę

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 49

Część nr: 49

Nazwa:

Pakiet nr 49

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

06/07/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: Urtica Suł. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 148.60 PLN
Najtańsza oferta: 169.15 PLN / Najdroższa oferta: 178.96 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 50

Część nr: 50

Nazwa:

Pakiet nr 50

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 51

Część nr: 51

Nazwa:

Pakiet nr 51

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 52

Część nr: 52

Nazwa:

Pakiet nr 52

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Medicus Sp. z o.o. SKA
Adres pocztowy: Tychy
Miejscowość: ul. Browarowa 21, Tychy
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 43-100
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 596.00 PLN
Najtańsza oferta: 2 146.50 PLN / Najdroższa oferta: 2 146.50 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 53

Część nr: 53

Nazwa:

Pakiet nr 53

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Nowy Tomyśl
Miejscowość: ul. Tysiąclecia 14, Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 7 716.00 PLN
Najtańsza oferta: 8 829.00 PLN / Najdroższa oferta: 8 829.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 54

Część nr: 54

Nazwa:

Pakiet nr 54

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 4

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A. ul. Hubska 44 50-502 Wrocław

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Hubska 44, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 316.00 PLN

Najtańsza oferta: 1 965.60 PLN / Najdroższa oferta: 3 780.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 55

Część nr: 55

Nazwa:

Pakiet nr 55

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: Baxter Polska Sp.ul. Kruczkowskiego 8, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 00-380
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 135 000.00 PLN
Najtańsza oferta: 149 040.00 PLN / Najdroższa oferta: 149 040.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 56

Część nr: 56

Nazwa:

Pakiet nr 56

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 57

Część nr: 57

Nazwa:

Pakiet nr 57

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Katowice
Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 40-431
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 21.00 PLN
Najtańsza oferta: 21.82 PLN / Najdroższa oferta: 21.82 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 58

Część nr: 58

Nazwa:

Pakiet nr 58

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 59

Część nr: 59

Nazwa:

Pakiet nr 59

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.
Adres pocztowy: Stryków
Miejscowość: ul. Podlipie 16, Stryków
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 95-010
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 147.00 PLN
Najtańsza oferta: 14 322.31 PLN / Najdroższa oferta: 14 322.31 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 60

Część nr: 60

Nazwa:

Pakiet nr 60

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**
06/07/2021

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 8 688.00 PLN
Najtańsza oferta: 9 446.72 PLN / Najdroższa oferta: 9 446.72 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 61

Część nr: 61

Nazwa:

Pakiet nr 61

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Hubska 44, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 50-502

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 035.30 PLN

Najtańsza oferta: 2 755.62 PLN / Najdroższa oferta: 5 724.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 62

Część nr: 62

Nazwa:

Pakiet nr 62

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Kazimierzowska 46/48/35k, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 801.00 PLN
Najtańsza oferta: 18 770.40 PLN / Najdroższa oferta: 23 047.20 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 63

Część nr: 63

Nazwa:

Pakiet nr 63

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 64

Część nr: 64

Nazwa:

Pakiet nr 64

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Hubska 44, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 184.00 PLN
Najtańsza oferta: 248.40 PLN / Najdroższa oferta: 248.40 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 65

Część nr: 65

Nazwa:

Pakiet nr 65

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 900.00 PLN

Najtańsza oferta: 550.75 PLN / Najdroższa oferta: 550.75 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 66

Część nr: 66

Nazwa:

Pakiet nr 66

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 500.00 PLN

Najtańsza oferta: 7 585.10 PLN / Najdroższa oferta: 7 939.99 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 67

Część nr: 67

Nazwa:

Pakiet nr 67

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Nowy Tomyśl
Miejscowość: ul. Tysiąclecia 14, Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 35 175.00 PLN
Najtańsza oferta: 40 257.00 PLN / Najdroższa oferta: 40 257.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 68

Część nr: 68

Nazwa:

Pakiet nr 68

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 356.80 PLN

Najtańsza oferta: 1 500.24 PLN / Najdroższa oferta: 1 569.12 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 69

Część nr: 69

Nazwa:

Pakiet nr 69

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: ul. Kruczkowskiego 8, Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 25 600.00 PLN

Najtańsza oferta: 32 400.00 PLN / Najdroższa oferta: 32 400.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 70

Część nr: 70

Nazwa:

Pakiet nr 70

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 336.96 PLN
Najtańsza oferta: 411.43 PLN / Najdroższa oferta: 413.61 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 71

Część nr: 71

Nazwa:

Pakiet nr 71

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 800.00 PLN
Najtańsza oferta: 6 540.43 PLN / Najdroższa oferta: 6 630.87 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 72

Część nr: 72

Nazwa:

Pakiet nr 72

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.

Adres pocztowy: Stryków

Miejscowość: ul. Podlipie 16, Stryków

Kod NUTS: PL71 Łódzkie

Kod pocztowy: 95-010

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 680.00 PLN

Najtańsza oferta: 864.00 PLN / Najdroższa oferta: 1 786.80 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 73

Część nr: 73

Nazwa:

Pakiet nr 73

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**
Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 320.00 PLN
Najtańsza oferta: 3 024.00 PLN / Najdroższa oferta: 5 085.94 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 74

Część nr: 74

Nazwa:

Pakiet nr 74

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

- V.2) **Udzielenie zamówienia**

- V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

- V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

- V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

- V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 234.25 PLN

Najtańsza oferta: 214.60 PLN / Najdroższa oferta: 214.60 PLN brana pod uwagę

- V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 75

Część nr: 75

Nazwa:

Pakiet nr 75

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 348.95 PLN

Najtańsza oferta: 1 607.32 PLN / Najdroższa oferta: 2 240.57 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 76

Część nr: 76

Nazwa:

Pakiet nr 76

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Nowy Tomyśl
Miejscowość: ul. Tysiąclecia 14, Nowy Tomyśl
Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie
Kod pocztowy: 64-300
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 180.00 PLN
Najtańsza oferta: 18 748.80 PLN / Najdroższa oferta: 18 748.80 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 77

Część nr: 77

Nazwa:

Pakiet nr 77

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Białmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: ul. Kazimierzowska 46/48/35, Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 52 546.00 PLN

Najtańsza oferta: 25 485.84 PLN / Najdroższa oferta: 25 485.84 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 78

Część nr: 78

Nazwa:

Pakiet nr 78

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 20 950.00 PLN

Najtańsza oferta: 21 824.42 PLN / Najdroższa oferta: 21 824.42 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 79

Część nr: 79

Nazwa:

Pakiet nr 79

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 998.00 PLN
Najtańsza oferta: 1 651.10 PLN / Najdroższa oferta: 3 216.78 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 80

Część nr: 80

Nazwa:

Pakiet nr 80

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 81

Część nr: 81

Nazwa:

Pakiet nr 81

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 82

Część nr: 82

Nazwa:

Pakiet nr 82

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Białmed Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Kazimierzowska 46/48/35, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 12 160.00 PLN
Najtańsza oferta: 11 151.00 PLN / Najdroższa oferta: 19 276.11 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 83

Część nr: 83

Nazwa:

Pakiet nr 83

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1
Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Białmed Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Kazimierzowska 46/48/35
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-546
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 462.00 PLN
Najtańsza oferta: 5 047.38 PLN / Najdroższa oferta: 5 047.38 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 84

Część nr: 84

Nazwa:

Pakiet nr 84

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

06/07/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: ul. Kruczkowskiego 8, Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 10 075.00 PLN

Najtańsza oferta: 10 530.00 PLN / Najdroższa oferta: 10 530.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 85

Część nr: 85

Nazwa:

Pakiet nr 85

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

06/07/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Katowice
Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice
Kod NUTS: PL22 Śląskie
Kod pocztowy: 40-431
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 6 950.34 PLN
Najtańsza oferta: 7 866.56 PLN / Najdroższa oferta: 7 866.56 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 86

Część nr: 86

Nazwa:

Pakiet nr 86

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 87

Część nr: 87

Nazwa:

Pakiet nr 87

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 88

Część nr: 88

Nazwa:

Pakiet nr 88

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: Bialmed Sp. z o.o. ul. Kazimierzowska 46/48/35, Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 02-546

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 3 096.00 PLN

Najtańsza oferta: 3 343.68 PLN / Najdroższa oferta: 3 436.02 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 89

Część nr: 89

Nazwa:

Pakiet nr 89

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 180 000.00 PLN
Najtańsza oferta: 185 948.54 PLN / Najdroższa oferta: 197 020.39 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 90

Część nr: 90

Nazwa:

Pakiet nr 90

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Baxter Polska Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Warszawa

Miejscowość: ul. Kruczkowskiego 8, Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Kod pocztowy: 00-380

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 9 550.00 PLN

Najtańsza oferta: 12 906.00 PLN / Najdroższa oferta: 12 906.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 91

Część nr: 91

Nazwa:

Pakiet nr 91

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0
Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0
Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2
Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Promed S.A.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Działkowa 56, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 240.00 PLN
Najtańsza oferta: 1 080.00 PLN / Najdroższa oferta: 1 084.75 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 92

Część nr: 92

Nazwa:

Pakiet nr 92

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 93

Część nr: 93

Nazwa:

Pakiet nr 93

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Hubska 44, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 50-502
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 933.30 PLN
Najtańsza oferta: 1 116.83 PLN / Najdroższa oferta: 1 125.25 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 94

Część nr: 94

Nazwa:

Pakiet nr 94

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 898.00 PLN

Najtańsza oferta: 965.52 PLN / Najdroższa oferta: 1 010.88 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 95

Część nr: 95

Nazwa:

Pakiet nr 95

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 646.40 PLN

Najtańsza oferta: 1 728.72 PLN / Najdroższa oferta: 1 774.08 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 96

Część nr: 96

Nazwa:

Pakiet nr 96

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Amgen Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Puławska 145, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 5 882.00 PLN
Najtańsza oferta: 4 764.10 PLN / Najdroższa oferta: 4 764.10 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 97

Część nr: 97

Nazwa:

Pakiet nr 97

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 471.40 PLN

Najtańsza oferta: 419.47 PLN / Najdroższa oferta: 509.11 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 98

Część nr: 98

Nazwa:

Pakiet nr 98

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Delfarma Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Łódź

Miejscowość: ul. Św. Teresy do Dzieciatka Jezus 111, Łódź

Kod NUTS: PL71 Łódzkie

Kod pocztowy: 91-222

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 300.00 PLN

Najtańsza oferta: 4 428.00 PLN / Najdroższa oferta: 4 644.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 99

Część nr: 99

Nazwa:

Pakiet nr 99

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Optifarma Sp. z o.o. Sp. K.
Adres pocztowy: Sokolów
Miejscowość: ul. Sokołowska 14, Sokolów
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 05-806
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 250.00 PLN
Najtańsza oferta: 237.60 PLN / Najdroższa oferta: 648.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 100

Część nr: 100

Nazwa:

Pakiet nr 100

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 16 125.20 PLN

Najtańsza oferta: 17 412.84 PLN / Najdroższa oferta: 17 415.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 101

Część nr: 101

Nazwa:

Pakiet nr 101

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 102

Część nr: 102

Nazwa:

Pakiet nr 102

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Aesculap Chifa Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Nowy Tomyśl

Miejscowość: ul. Tysiąclecia 14, Nowy Tomyśl

Kod NUTS: PL41 Wielkopolskie

Kod pocztowy: 64-300

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 000.00 PLN

Najtańsza oferta: 16 768.08 PLN / Najdroższa oferta: 16 768.08 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 103

Część nr: 103

Nazwa:

Pakiet nr 103

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 104

Część nr: 104

Nazwa:

Pakiet nr 104

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) Udzielenie zamówienia

V.2.1) Data zawarcia umowy:

06/07/2021

V.2.2) Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 1 600.00 PLN

Najtańsza oferta: 1 550.47 PLN / Najdroższa oferta: 3 047.87 PLN brana pod uwagę

V.2.5) Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 105

Część nr: 105

Nazwa:

Pakiet nr 105

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 106

Część nr: 106

Nazwa:

Pakiet nr 106

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 150 331.74 PLN

Najtańsza oferta: 158 716.58 PLN / Najdroższa oferta: 158 750.28 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 107

Część nr: 107

Nazwa:

Pakiet nr 107

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Pfizer Trading Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Żwirki i Wigury 16B, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-092
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 308 750.00 PLN
Najtańsza oferta: 245 700.00 PLN / Najdroższa oferta: 312 390.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 108

Część nr: 108

Nazwa:

Pakiet nr 108

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.

Adres pocztowy: Stryków

Miejscowość: ul. Podlipie 16, Stryków

Kod NUTS: PL71 Łódzkie

Kod pocztowy: 95-010

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 99 000.00 PLN

Najtańsza oferta: 50 349.60 PLN / Najdroższa oferta: 75 450.53 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 109

Część nr: 109

Nazwa:

Pakiet nr 109

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: Urtica Sp. z oul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 98 898.25 PLN

Najtańsza oferta: 99 910.80 PLN / Najdroższa oferta: 100 861.20 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 110

Część nr: 110

Nazwa:

Pakiet nr 110

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.
Adres pocztowy: Stryków
Miejscowość: ul. Podlipie 16, Stryków
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 95-010
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 15 936.00 PLN
Najtańsza oferta: 14 204.16 PLN / Najdroższa oferta: 14 826.24 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 111

Część nr: 111

Nazwa:

Pakiet nr 111

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Farmacol Logistyka Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Katowice

Miejscowość: ul. Szopienicka 77, Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Kod pocztowy: 40-431

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 94 050.00 PLN
Najtańsza oferta: 77 779.17 PLN / Najdroższa oferta: 77 779.17 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 112

Część nr: 112

Nazwa:

Pakiet nr 112

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.

Adres pocztowy: Stryków

Miejscowość: ul. Podlipie 16, Stryków

Kod NUTS: PL71 Łódzkie

Kod pocztowy: 95-010

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 44 490.00 PLN

Najtańsza oferta: 41 385.60 PLN / Najdroższa oferta: 41 385.60 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 113

Część nr: 113

Nazwa:

Pakiet nr 113

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Wrocław
Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław
Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie
Kod pocztowy: 54-613
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 777 725.00 PLN
Najtańsza oferta: 800 596.17 PLN / Najdroższa oferta: 800 596.17 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 114

Część nr: 114

Nazwa:

Pakiet nr 114

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 130 963.00 PLN

Najtańsza oferta: 141 440.08 PLN / Najdroższa oferta: 141 440.08 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 115

Część nr: 115

Nazwa:

Pakiet nr 115

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Wrocław

Miejscowość: ul. Krzemieniecka 120, Wrocław

Kod NUTS: PL51 Dolnośląskie

Kod pocztowy: 54-613

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 96 800.00 PLN

Najtańsza oferta: 104 499.81 PLN / Najdroższa oferta: 104 499.81 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 116

Część nr: 116

Nazwa:

Pakiet nr 116

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Roche Polska Sp. z o.o.
Adres pocztowy: Warszawa
Miejscowość: ul. Domaniewska 39 B, Warszawa
Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie
Kod pocztowy: 02-672
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 295 680.00 PLN
Najtańsza oferta: 271 964.56 PLN / Najdroższa oferta: 271 964.56 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 117

Część nr: 117

Nazwa:

Pakiet nr 117

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 118

Część nr: 118

Nazwa:

Pakiet nr 118

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2) **Udzielenie zamówienia**

V.2.1) **Data zawarcia umowy:**

06/07/2021

V.2.2) **Informacje o ofertach**

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z innych państw członkowskich UE: 0

Liczba ofert otrzymanych od oferentów z państw niebędących członkami UE: 0

Liczba ofert otrzymanych drogą elektroniczną: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3) **Nazwa i adres wykonawcy**

Oficjalna nazwa: Lek S.A.
Adres pocztowy: Stryków
Miejscowość: ul. Podlipie 16, Stryków
Kod NUTS: PL71 Łódzkie
Kod pocztowy: 95-010
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4) **Informacje na temat wartości zamówienia/części (bez VAT)**

Początkowa szacunkowa całkowita wartość zamówienia/części: 4 500.00 PLN
Najtańsza oferta: 4 098.60 PLN / Najdroższa oferta: 4 806.00 PLN brana pod uwagę

V.2.5) **Informacje na temat podwykonawstwa**

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Zamówienie nr: 119

Część nr: 119

Nazwa:

Pakiet nr 119

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1) **Informacje o nieudzieleniu zamówienia**

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Państwo: Polska

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska

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

04/08/2021

INSPEKTOR
Działu Obsługi Adm.-Tech.
Mono
mgr Monika Koza

DYREKTOR
Zespołu Opieki Zdrowotnej
we Włoszowie

Rafał Krupa