

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:351281-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Bolesławiec: Produkty farmaceutyczne
2019/S 143-351281**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Legal Basis:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu
000310338
ul. Jeleniogórska 4
Bolesławiec
59-700
Polska
Osoba do kontaktów: Łukasz Klimowski
Tel.: +48 757380225
E-mail: lklimowski@zozbol.eu
Faks: +48 757380013
Kod NUTS: PL515

Adresy internetowe:

Główny adres: www.zozbol.eu

I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec
Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec

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:

Sukcesywne dostawy produktów leczniczych
Numer referencyjny: 3/leki/19

II.1.2) Główny kod CPV

33600000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**
1. Przedmiotem zamówienia są sukcesywne dostawy produktów leczniczych.
2. Formularz cenowy (załącznik nr 2 do SIWZ) zawiera szczegółowy opis przedmiotu zamówienia.
3. Załącznik nr 2 do SIWZ zawiera szczegółowy opis przedmiotu zamówienia podany wg nazw międzynarodowych, ilości, postaci lub innych.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**
To zamówienie podzielone jest na części: tak
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 1
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 7.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 3 864,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 2
Część nr: 2

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 18.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 3 179 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 3
Część nr: 3

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 21.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 305,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 4

Część nr: 4

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 9.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 847,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 5
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 243,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 6
Część nr: 6
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 8.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 197,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 7

Część nr: 7

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 32.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 2 852,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 8

Część nr: 8

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 45.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 066,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 9

Część nr: 9

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 14.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 752,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 10
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 25.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 466,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 11
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 13.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 290,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 12
Część nr: 12

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 18.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 205,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 13
Część nr: 13

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 29.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 104,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 14

Część nr: 14

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 18.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 415,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 15
Część nr: 15

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 23.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 916,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 16
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 23.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 116,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 17
Część nr: 17

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 26.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 803,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 18
Część nr: 18

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 12.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 10 079,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 19

Część nr: 19

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 22.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 4 443,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 20
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 20.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 192,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 21

Część nr: 21

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 14.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 21 034,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 22
Część nr: 22

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 29.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 2 922,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 23
Część nr: 23

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 249,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 24
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 772,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 25
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 9.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 6 331,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 26
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 151,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 27
Część nr: 27

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 3 276,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 28
Część nr: 28

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 4.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 256,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 29

Część nr: 29

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 43.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 18 185,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 30
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 4.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 132,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 31

Część nr: 31

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 18.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 513,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 32
Część nr: 32

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 27,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 33
Część nr: 33

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

33692000

33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 7.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 058,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 34

Część nr: 34

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 4 536,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 35
Część nr: 35

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 715,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 36
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 101.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 30 333,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 37
Część nr: 37

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 28,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 38
Część nr: 38

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 488,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 39

Część nr: 39

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 474,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 40
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 734,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 41
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 3.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 52,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 42
Część nr: 42

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 13.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 9 681,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 43
Część nr: 43

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 9.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 4 080,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 44

Część nr: 44

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 972,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 45
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 11.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 14 982,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 46
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 3.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 2 610,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 47
Część nr: 47

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 29 372,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 48
Część nr: 48

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 444,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 49
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 147,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 50
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 28,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 51
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 14.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 11 018,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 52
Część nr: 52

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 3.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 409,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 53
Część nr: 53

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 35.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 2 396,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 54
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 5.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 913,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 55
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 6.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 482,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 56
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 4.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 3 548,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 57
Część nr: 57

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 18.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 472,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 58
Część nr: 58

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 53.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 3 591,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 59

Część nr: 59

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 20 865,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 60
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 627,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 61

Część nr: 61

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 25.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 751,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 62

Część nr: 62

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 4.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 41,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 63

Część nr: 63

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 9.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 3 027,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 64
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 234,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 65
Część nr: 65
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 5 745,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 66
Część nr: 66
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 2 124,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 67
Część nr: 67

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 429,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 68
Część nr: 68

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 3 390,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 69

Część nr: 69

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 4.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 1 460,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 70
Część nr: 70
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 4.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 4 500,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 71

Część nr: 71

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 3.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 081,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 72

Część nr: 72

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 580,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 73

Część nr: 73

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 2.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 576,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 74
Część nr: 74
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 18,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 75
Część nr: 75
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 640,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 76
Część nr: 76
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 3.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 317,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 77
Część nr: 77

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 16.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 837,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 78
Część nr: 78

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

33692000

33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 92,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 79

Część nr: 79

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 40 950,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 80
Część nr: 80
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 18.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 513,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 81
Część nr: 81

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 1 458,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed

upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 82
Część nr: 82

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 7 308,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 83
Część nr: 83

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

33692000

33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 5.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 547,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 84

Część nr: 84

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 61.

- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 16 016,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 85
Część nr: 85
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 4 600,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 86

Część nr: 86

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 4.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 6 087,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 87
Część nr: 87

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 928,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 88
Część nr: 88

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 1.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 4 499,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 89

Część nr: 89

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 2 880,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 90
Część nr: 90
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 5.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 696,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 91

Część nr: 91

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 6.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 8 924,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 92
Część nr: 92

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 3 429,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 93
Część nr: 93

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 4.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 719,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 94
Część nr: 94
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 23.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 1 384,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 95
Część nr: 95
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna, POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 1.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 246,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 96

Część nr: 96

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

33692000

33690000

33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 2.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 3 669,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 97
Część nr: 97

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

33692000
33690000
33600000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Liczba pozycji asortymentowych 3.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

1. Wadium: 4 380,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Zadanie nr 98
Część nr: 98

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 7.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 1 235,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Zadanie nr 99
Część nr: 99
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33692000
33690000
33600000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL515
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, 59-700 Bolesławiec, ul. Jeleniogórska 4. Loco: Apteka Szpitalna,POLSKA.

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Liczba pozycji asortymentowych 20.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Okres w miesiącach: 24
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**
Opcje: nie
- II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**
1. Wadium: 70,00 PLN. Wadium wnoszone w formach szczegółowo wskazanych w SIWZ. Wniesienie wadium w pieniądzu będzie skuteczne, jeżeli znajdzie się na rachunku bankowym Zamawiającego przed upływem terminu składania ofert. Szczegółowe informacje w zakresie wadium, zawarte są w Rozdziale 10 SIWZ.

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

- III.1) **Warunki udziału**
- III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**
Wykaz i krótki opis warunków:
1.O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:
1.1.nie podlegają wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy oraz art. 24 ust 5 pkt 8) ustawy.
1.2.spełniają warunki udziału w postępowaniu – dotyczące kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej szczegółowo wskazane w punkcie III ogłoszenia.
2.Oświadczenia Wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej (Zamawiający prosi o nieskładanie wraz z ofertą). Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia przez Zamawiającego na stronie internetowej dedykowanej Platformy zakupowej https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 pzp. t.j. informacji z otwarcia ofert, przekazuje Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 PZP, za pośrednictwem formularza „Wyślij wiadomość” dostępnego na stronie danego postępowania, której adres wskazany jest na stronie https://platformazakupowa.pl/pn/spzoz_boleslawiec (tj. grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. 2018 poz. 798, 650, 1637 i 1669) – załącznik nr 4 do SIWZ.
W przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej - wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

3. Zamawiający dokona oceny czy Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu na podstawie złożonego przez Wykonawcę oświadczenia w formie standardowego formularza jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia zwanego dalej jednolitym dokumentem lub JEDZ sporządzonym zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SIWZ.

4. Zamawiający informuje, że jednolity europejski dokument zamówienia można pobrać ze strony internetowej: <https://ec.europa.eu/growth/tools-databases/espd/filter?lang=pl> i wypełnić w wymaganych miejscach.

5. Informacje zawarte w jednolitym dokumencie (JEDZ) stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

6. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez Wykonawców, jednolity dokument (JEDZ) składa każdy z Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia z postępowania w zakresie, w którym każdy z Wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia z postępowania.

7. Wykonawca, który powołuje się na zasoby innych podmiotów, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia oraz spełnienia, w zakresie, w jakim się powołuje na ich zasoby, warunków udziału w postępowaniu składa jednolite dokumenty (JEDZ) dotyczące tych podmiotów.

8. Wykonawca, który zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia podwykonawcom, w celu wykazania braku istnienia wobec nich podstaw wykluczenia z udziału w postępowaniu składa oświadczenie JEDZ dotyczące podwykonawców.

9. Zamawiający zastrzega zgodnie z art. 24aa Ustawy, że najpierw dokona oceny ofert, a następnie zbada czy Wykonawca, którego oferta została oceniona jako najkorzystniejsza, niepodlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu.

10. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia, wezwie Wykonawcę którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w terminie nie krótszym niż 10 dni od dnia wezwania aktualnych na dzień złożenia oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności o których mowa w art. 25 ust. 1 Ustawy.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Dodatkowe informacje, które nie zmieściły się pkt. VI.3) ogłoszenia.

1. Oświadczenia Wykonawcy:

1.1. o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłat tych należności – na wezwanie Zamawiającego zgodnie z pkt. 7.6. SIWZ.

1.2. o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienie publiczne – na wezwanie Zamawiającego zgodnie z pkt. 7.6. SIWZ.

1.3. o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych, o których mowa w Ustawie z dnia 12 stycznia 1991 r. o podatkach i opłatach lokalnych (Dz. U. z 2016r., poz. 716) – na wezwanie Zamawiającego zgodnie z pkt. 7.6. SIWZ.

2. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Polski zamiast dokumentów o których mowa w pkt. 7.2.1., 7.2.2., 7.2.3., 7.2.4 SIWZ, składa:

2.1. informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie

określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14, 21 Ustawy 2.2.dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio że:

2.2.1.nie zalega z opłacaniem podatków, opłat, składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne albo że zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu,

2.2.2.nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

2.3.Dokumenty o których mowa w pkt. 7.2.1. i 7.2.2.2. SIWZ, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert, a dokument o którym mowa w pkt. 7.2.2.1. SIWZ, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert.

2.4.Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt. 7.2. SIWZ, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis pkt. 7.2.3. SIWZ stosuje się odpowiednio.

2.5.W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów odpowiedniego kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Dodatkowe informacje, które nie zmieściły się pkt. VI.3) ogłoszenia.

3.W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym przez Zamawiającego, Wykonawcy zobowiązani są do złożenia następujących dokumentów:

3.1.w przypadku zaoferowania produktów leczniczych - należy złożyć oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia – produkty lecznicze – spełniają wymogi ustawy z dnia 6.09.2001r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. 2019 poz. 499 t.j. ze zm.).

3.2.w przypadku zaoferowania dietetycznych środków spożywczych specjalnego przeznaczenia medycznego - należy złożyć oświadczenie, że oferowane środki spożywcze specjalnego przeznaczenia żywieniowego spełniają wymogi Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 16 września 2010r. w sprawie środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego (tj. Dz.U. z 2015r., poz. 1026).

3.3.W przypadku zaoferowania wyrobów medycznych - należy złożyć oświadczenie, że oferowane wyroby medyczne spełniają wymogi ustawy z dnia 20 maja 2010r. o wyrobach medycznych (tj. Dz. U. z 2019r. poz. 175 ze zmianami).

3.4.W przypadku gdy przedmiot zamówienia nie ma obowiązku spełniania w/w ustaw należy to wyraźnie zaznaczyć w ofercie i złożyć stosowne oświadczenie o niepodleganiu w/w ustawom oraz wskazać których pozycji asortymentowych oświadczenie dotyczy.

Złożona zaszyfrowana oferta opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, musi zawierać:

12.7.1. wypełniony załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz oferty,

12.7.2. wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy w zakresie zadania(-ń) na które Wykonawca składa ofertę,

12.7.3. wypełniony zał. nr 3 do SIWZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),

12.7.4. załącznik nr 5 do SIWZ – zobowiązanie podmiotów trzecich (jeżeli dotyczy). Zobowiązanie to, w takim przypadku musi zostać złożone wraz z ofertą w formie oryginału dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

12.7.5. pełnomocnictwo – jeżeli niezbędne – vide pkt. 12.4. – 12.5. SIWZ.

4. Złożona zaszyfrowana oferta opatrzona kwalifikowanym podpisem elektronicznym, musi zawierać:

4.1. wypełniony załącznik nr 1 do SIWZ – Formularz oferty,

4.2. wypełniony załącznik nr 2 do SIWZ – Formularz cenowy w zakresie zadania(-ń) na które Wykonawca składa ofertę,

4.3. wypełniony zał. nr 3 do SIWZ – Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ),

4.4. załącznik nr 5 do SIWZ – zobowiązanie podmiotów trzecich (jeżeli dotyczy). Zobowiązanie to, w takim przypadku musi zostać złożone wraz z ofertą w formie oryginału dokumentu elektronicznego, podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym,

4.5. pełnomocnictwo – jeżeli niezbędne – vide pkt. 12.4. – 12.5. SIWZ.

4.6. Wadium (dotyczy formy niepieniężnej).

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

1.O udzielnie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy spełniają warunki, dotyczące:

1.1 posiadania kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej:

1.1.1. w przypadku złożenia oferty na pakiety w których znajdują się produkty lecznicze Wykonawca musi złożyć ważną koncesję Ministra Zdrowia i Opieki Społecznej lub zezwolenia Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej, wydanych na podstawie ustawy z 6 września 2001r. Prawo Farmaceutyczne (Dz. U. 2019 poz. 499 t.j. ze zm.).

1.1.2. w przypadku złożenia oferty na pakiety w których znajdują się środki odurzające lub psychotropowe Wykonawca musi złożyć aktualne zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na obrót środkami odurzającymi, substancjami psychotropowymi oraz prekursorami grupy I-R, wydanego na podstawie ustawy z dnia 29.07.2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. 2019 poz. 852 t.j.).

Oświadczenie o powyższym należy złożyć w formularzu JEDZ (część IV -).

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

1. Umowa zostanie zawarta na warunkach zawartych we wzorze umowy, który stanowi załącznik nr 6 do niniejszej SIWZ.

2. Zgodnie z treścią art. 144 ustawy Zamawiający przewiduje możliwość dokonania zmian w postanowieniach umowy. Możliwość dokonania zmian została ujęta w projekcie umowy.

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

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

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

Data: 27/08/2019

Czas lokalny: 09:00

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 60 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 27/08/2019

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Zespół Opieki Zdrowotnej w Bolesławcu, ul. Jeleniogórska 4, 59-700 Bolesławiec (Budynek Administracji – I piętro, Sekcja Zamówień Publicznych, pokój nr 13) POLSKA.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: tak

Przewidywany termin publikacji kolejnych ogłoszeń:

Maj / Czerwiec 2021 r.

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1.W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający żąda następujących dokumentów na podstawie art. 24 ust. 1 ustawy, art. 24 ust. 5 pkt. 1) ustawy oraz art. 24 ust 5 pkt 8) ustawy.

1.1. Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 13, 14, 21 Ustawy, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,

UWAGA: Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy w/w dokument, składa dokument o którym mowa w pkt. 7.3.1. SIWZ w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt. 14 i 21 Ustawy. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert. W przypadku wątpliwości co do treści dokumentu złożonego przez Wykonawcę, Zamawiający może zwrócić się do właściwych organów kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, o udzielenie niezbędnych informacji dotyczących tego dokumentu, – na wezwanie Zamawiającego zgodnie z pkt. 7.6. SIWZ.

1.2. Odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw do wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 Ustawy,

— w przypadku wskazania przez Wykonawcę dostępności wymaganych w niniejszym punkcie dokumentów lub oświadczeń w formie elektronicznej pod określonymi adresami internetowymi, ogólnodostępnymi i bezpłatnymi baz danych, Zamawiający pobierze je samodzielnie. W takiej sytuacji Wykonawca zobligowany jest do wskazania Zamawiającemu adresu strony internetowej oraz sygnatury dokumentu, pod którymi te dokumenty / oświadczenia będą dostępne,

— w przypadku braku wskazania, o którym mowa powyżej – na wezwanie Zamawiającego zgodnie z pkt. 7.6. SIWZ.

1.3. Zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – na wezwanie Zamawiającego zgodnie z pkt. 7.6. SIWZ.

1.4. Zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej Zakładu Ubezpieczeń Społecznych lub Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne, wystawionego nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem terminu składania ofert, lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem w sprawie spłat tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie w całości wykonania decyzji właściwego organu – na wezwanie Zamawiającego zgodnie z pkt. 7.6. SIWZ.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska

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

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17 a
Warszawa
02-676
Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej przysługują zgodnie z Działem VI Prawo zamówień publicznych ustawy z dnia 29 stycznia 2004r. Prawo zamówień publicznych.
2. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami Ustawy czynności Zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której Zamawiający jest zobowiązany na podstawie Ustawy.
3. Odwołanie powinno wskazywać czynności lub zaniechanie czynności Zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.

4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej lub w postaci elektronicznej, podpisane bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym przy pomocy ważnego kwalifikowanego certyfikatu lub równoważnego środka, spełniającego wymagania dla tego rodzaju podpisu.
5. Odwołujący wysyła kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu.
6. Domniemywa się, iż Zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
7. Odwołanie wnosi się:
 - a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia – jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 Ustawy zdanie drugie, albo w terminie 15 dni, jeżeli zostały przesłane w inny sposób;
 - b) wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a jeżeli postępowanie prowadzone jest w trybie przetargu nieograniczonego, także wobec postanowień Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia na stronie internetowej;
 - c) wobec czynności innych niż określone w pkt. a) i b), wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia.

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

Urząd Zamówień Publicznych
ul. Postępu 17a
Warszawa
02-676
Polska
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587803
Adres internetowy: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
22/07/2019