

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:430184-2019:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Stargard: Różne produkty lecznicze  
2019/S 177-430184**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Legal Basis:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej w Stargardzie  
ul. Wojska Polskiego 27

Stargard

73-110

Polska

Osoba do kontaktów: Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Tel.: +48 915789222

E-mail: [zaopatrzenie@zozstargard.pl](mailto:zaopatrzenie@zozstargard.pl)

Faks: +48 913911883

Kod NUTS: PL42

**Adresy internetowe:**

Główny adres: [www.zozstargard.pl](http://www.zozstargard.pl)

**I.2) Informacja o zamówieniu wspólnym**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [http://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz\\_stargard](http://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz_stargard)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: [http://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz\\_stargard](http://platformazakupowa.pl/pn/spwzoz_stargard)

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Wielospecjalistyczny Zakład Opieki Zdrowotnej

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Przetarg nieograniczony nr 21/PN/D/UE/2019 na dostawy do SPWZOZ w Stargardzie różnych produktów leczniczych w podziale na 64 pakiety

**II.1.2) Główny kod CPV**

33690000

- II.1.3) **Rodzaj zamówienia**  
Dostawy
- II.1.4) **Krótki opis:**  
Przedmiotem zamówienia są dostawy różnych produktów leczniczych  
Liczba pakietów (części) wynosi 64.  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**
- II.1.6) **Informacje o częściach**  
To zamówienie podzielone jest na części: tak  
Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 1- rivaroxaban  
Część nr: 1
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 1- rivaroxaban  
Ilość pozycji w Pakiecie: 2  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 30,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 2- torasemide  
Część nr: 2

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 2- torasemide

Ilość pozycji w Pakiecie: 4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 270,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 3- meropenem  
Część nr: 3

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 3- meropenem

Ilość pozycji w Pakiecie: 2

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 670,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 4 - leki różne

Część nr: 4

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 4 - leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 15

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 20,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 5- hydrofilowe mikrocząsteczki, aktywny oxydant

Część nr: 5

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 5- hydrofilowe mikrocząsteczki,aktywny oxydant

Ilość pozycji w Pakiecie: 3

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 80,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 6- leki różne

Część nr: 6

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 6- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 28

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 3 130,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 7- insulina  
Część nr: 7

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 7- insulina

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 8,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 8- cisatracurium

Część nr: 8

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 8- cisatracurium

Ilość pozycji w Pakiecie: 2

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 20,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 9- roztwory do wlewu

Część nr: 9

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard



- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 9- roztwory do wlewu  
Ilość pozycji w Pakiecie: 10  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 26,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 10- leki różne  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 10- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 6  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 310,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 11- desflurane  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 11- desflurane  
Ilość pozycji w Pakiecie: 1  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 180,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 12- vancomycin  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 12- vancomycin  
Ilość pozycji w Pakiecie: 2  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 1 000,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ.
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 13- żywienie pozajelitowe  
Część nr: 13
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110  
Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 13- żywienie pozajelitowe  
Ilość pozycji w Pakiecie: 15  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 1 260,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 14- witaminy  
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 14- witaminy

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 560,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 15- cilastatin+imipenem, clindamycin

Część nr: 15

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 15- cilastatin+imipenem, clindamycin

Ilość pozycji w Pakiecie: 3

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 50,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ.
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 16- płyn wieloelektrolitowy  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 16- płyn wieloelektrolitowy  
Ilość pozycji w Pakiecie: 2  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 740,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 17- roztwory do infuzji  
Część nr: 17

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 17- roztwory do infuzji

Ilość pozycji w Pakiecie: 16

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 4 070,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 18- roztwory do infuzji  
Część nr: 18

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 18- roztwory do infuzji

Ilość pozycji w Pakiecie: 3

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 80,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 19- żywienie  
Część nr: 19

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



33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 19- żywienie

Ilość pozycji w Pakiecie: 12

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 2 220,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 20- żywienie

Część nr: 20

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 20- żywienie

Ilość pozycji w Pakiecie: 11

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 360,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 21- roztwory do infuzji,wlewów i przepłukiwania

Część nr: 21

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 21- roztwory do infuzji,wlewów i przepłukiwania

Ilość pozycji w Pakiecie: 4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 460,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 22- system bezigłowy

Część nr: 22

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 22- system bezigłowy

Ilość pozycji w Pakiecie: 4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 420,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 23- sevoflurane  
Część nr: 23

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 23- sevoflurane

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 400,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 24- leki różne

Część nr: 24

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 24- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 18

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 40,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 25- leki różne

Część nr: 25

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 25- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 69  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 390,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 26- antybiotyki  
Część nr: 26
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 26- antybiotyki  
Ilość pozycji w Pakiecie: 17  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 1 440,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 27- leki różne  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 27- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 23  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 2 770,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
PPakiet 28- leki różne  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 28- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 2  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 380,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**



- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 29- leki różne  
Część nr: 29
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 29- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 41  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 2 110,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 30- leki p/bólowe  
Część nr: 30
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet30- leki p/bólowe

Ilość pozycji w Pakiecie: 20

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 640,0 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 31- clopidogrel, nicergolina

Część nr: 31

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 31- clopidogrel, nicergolina

Ilość pozycji w Pakiecie: 3

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 10,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 32- antybiotyki

Część nr: 32

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 32- antybiotyki

Ilość pozycji w Pakiecie: 8

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 1 580,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 33- leki różne  
Część nr: 33

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 33- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 74

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 950,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 34- ornithine  
Część nr: 34

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 34- ornithine

Ilość pozycji w Pakiecie: 3

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 760,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 35- leki różne  
Część nr: 35

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 35- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 16

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 200,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 36- żywienie

Część nr: 36

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 36- żywienie

Ilość pozycji w Pakiecie: 15

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 110,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 37- midazolam

Część nr: 37

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 37- midazolam

Ilość pozycji w Pakiecie: 4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 690,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 38- leki różne

Część nr: 38

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 38- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 26

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 460,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 39- Hydroxyzyna  
Część nr: 39

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 39- Hydroxyzyna

Ilość pozycji w Pakiecie: 4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 100,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 40- leki różne

Część nr: 40

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 40- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 6

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 760,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 41- leki wziewne

Część nr: 41

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 41- leki wziewne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 9  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 340,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 42- etamsylate  
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 42- etamsylate  
Ilość pozycji w Pakiecie: 4  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 130,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 43- leki różne  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 43- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 10  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 290,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 44- acetylsalicylic acid, eplerenone  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 44- acetylsalicylic acid, eplerenone  
Ilość pozycji w Pakiecie: 5  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 10,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 45- leki różne  
Część nr: 45
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 45- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 12  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 450,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 46- leki różne  
Część nr: 46
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 46- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 37

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 2 460,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 47- żywienie kaszki

Część nr: 47

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 47- żywienie kaszki

Ilość pozycji w Pakiecie: 6

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 40,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 48- leki różne  
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 48- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 30  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 170,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 49- furosemide  
Część nr: 49

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 49- furosemide

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 150,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 50- ciprofloxacyn  
Część nr: 50

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 50- ciprofloxacyn

Ilość pozycji w Pakiecie: 4

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 140,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 51- leki różne  
Część nr: 51

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 51- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 3

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 20 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 52- diazepam

Część nr: 52

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 52- diazepam

Ilość pozycji w Pakiecie: 5

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 40 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 53- insulina

Część nr: 53

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 53- insulina

Ilość pozycji w Pakiecie: 6

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 70,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 54- leki różne

Część nr: 54

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 54- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 51

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 390,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 55- insulina  
Część nr: 55

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 55- insulina

Ilość pozycji w Pakiecie: 5

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 20,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 56- leki różne

Część nr: 56

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 56- leki różne

Ilość pozycji w Pakiecie: 10

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 150,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 57- leki różne

Część nr: 57

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 57- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 7  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 690,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 58- leki różne  
Część nr: 58
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 58- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 5  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 80,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 59- acetylcysteine  
Część nr: 59
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 59- acetylcysteine  
Ilość pozycji w Pakiecie: 7  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 960,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 60- antybiotyki  
Część nr: 60
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 60- antybiotyki  
Ilość pozycji w Pakiecie: 4  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 290,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 61- wapno sodowane  
Część nr: 61
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 61- wapno sodowane  
Ilość pozycji w Pakiecie: 1  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 10,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 62- leki  
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 62- leki

Ilość pozycji w Pakiecie: 7

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12

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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 90,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet 63- etomidate

Część nr: 63

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

33690000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL42

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pakiet 63- etomidate

Ilość pozycji w Pakiecie: 1

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.

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: 12  
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**  
Zamawiający wymaga wniesienia wadium w wysokości: 40,00 zł  
ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI SIWZ).
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet 64- leki różne  
Część nr: 64
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL42  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Towary dostarczane będą do Apteki Zakładowej SPWZOZ w Stargardzie, ul. Wojska Polskiego 27, 73-110 Stargard
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Pakiet 64- leki różne  
Ilość pozycji w Pakiecie: 1  
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik A do SIWZ.
- 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: 12  
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**

Zamawiający wymaga wnieścia wadium w wysokości: 30,00 zł

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY (dokumenty o których mowa w Rozdziale VI 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:

Zamawiający wymaga posiadania uprawnień do wykonywania określonej działalności lub czynności, jeżeli przepisy prawa nakładają obowiązek ich posiadania, w szczególności koncesje, zezwolenia lub licencje.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania tego warunku.

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

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

Umowę strony zawierają na czas określony, tj. 12 miesięcy, lecz nie dłużej, niż do czasu wyczerpania maksymalnej kwoty zobowiązania, określonej w ofercie z podziałem na poszczególne pakiety. Szczegółowy opis warunków realizacji umowy zawiera wzór umowy, stanowiący załącznik nr 2 do SIWZ.

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: 16/10/2019  
Czas lokalny: 10:00

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

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

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**  
Oferta musi zachować ważność do: 15/12/2019

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 16/10/2019  
Czas lokalny: 10:10  
Miejsce:

Otwarcie ofert odbędzie się dnia 16.10.2019 r. godzina 10:10 za pośrednictwem Platformy Zakupowej w Sekcji Zamówień, Pokój 001, Budynek J biurowiec SPWZOZ w Stargardzie.

Informację z otwarcia ofert Zamawiający udostępni na Platformie Zakupowej w zakładce „Komunikaty”.

#### **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

W celu wykazania spełniania przez wykonawcę warunków udziału w postępowaniu oraz potwierdzenia niepodlegania wykluczeniu, należy wraz z ofertą przedłożyć Jednolity Europejski Dokument Zamówienia (JEDZ) zgodnie ze wzorem standardowego formularza w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. W przypadku składania oferty wspólnej JEDZ składają wszyscy wykonawcy składający ofertę wspólną. JEDZ będzie stanowić wstępne potwierdzenie, że Wykonawca spełniania warunki udziału w postępowaniu oraz że nie podlega wykluczeniu. JEDZ należy wypełnić w zakresie dokumentów i oświadczeń wymaganych w SIWZ.

Wykonawca bez wezwania w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 3 ustawy PZP, przekaże zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 ustawy PZP zgodnie z załącznikiem nr 6. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 3 PZP: Szczegółowy opis dokumentów zawiera Rozdział V SIWZ.

Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów potwierdzających okoliczności, o których mowa w art. 25 ust. 1 pkt 1 PZP: Szczegółowy opis dokumentów zawiera Rozdział V SIWZ.

ZAMAWIAJĄCY DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO DOKUMENTÓW OPISUJĄCYCH I OKREŚLAJĄCYCH OFEROWANE PRODUKTY

W zakresie wszystkich Pakietów: oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 3 do SIWZ, stwierdzające, że oferowane produkty posiadają aktualne zaświadczenie atesty, Certyfikat CE lub deklarację zgodności, lub inne równoważne dokumenty, świadczące o wymaganym dopuszczeniu do obrotu w Polsce przedmiotu oferty

zgodnie z ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 879 z późn. zm.).  
W przypadku, gdy asortyment nie jest wyrobem medycznym należy złożyć oświadczenie, że asortyment nie jest wyrobem medycznym i nie podlega ustawie o wyrobach medycznych.

W zakresie wszystkich Pakietów: oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 4 do SIWZ, stwierdzające, że oferowane produkty lecznicze są dopuszczone do obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej na podstawie obowiązujących przepisów prawa i odpowiadają wszelkim wymaganiom określonym przepisami prawa oraz posiadają kartę Charakterystyki Produktu Leczniczego zatwierdzoną przez Ministerstwo Zdrowia, W przypadku, gdy asortyment nie jest wyrobem medycznym należy złożyć oświadczenie, że asortyment nie jest wyrobem medycznym i nie podlega ustawie o wyrobach medycznych;

ZAMAWIAJĄC DODATKOWO ŻĄDA ZAŁĄCZENIA PRZEZ WYKONAWCÓW DO FORMULARZA OFERTOWEGO:

1. wypełnionego i podpisanego kwalifikowanym podpisem elektronicznym przez Wykonawcę Załącznika A do SIWZ – opis przedmiotu zamówienia / formularz cenowy w wersji elektronicznej,
2. dowodu wniesienia wadium w przypadku innych form wniesienia wadium niż przelew na konto Zamawiającego, dokumentu potwierdzającego dokonanie tej czynności.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

Faks: +48 24587800

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

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

**VI.4.3) Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Każdemu Wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp przysługują środki ochrony prawnej przewidziane w dziale VI ustawy Pzp jak dla postępowań powyżej kwoty określonej w przepisach wykonawczych wydanych na podstawie art. 11 ust. 8 ustawy Pzp.

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

Krajowa Izba Odwoławcza

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587801

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

Faks: +48 24587800

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

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



10/09/2019