

11/05/2017 S90 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta

- [I.](#)
- [II.](#)
- [III.](#)
- [IV.](#)
- [VI.](#)

**Polska-Grodzisk Mazowiecki: Produkty farmaceutyczne**

**2017/S 090-176495**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

**I.1) Nazwa i adresy**

Samodzielny Publiczny Specjalistyczny Szpital Zachodni im. Jana Pawła II  
000311639

ul. Daleka 11

Grodzisk Mazowiecki

05-825

Polska

Osoba do kontaktów: Magdalena Lonc

Tel.: +49 227559115

E-mail: [zp.lonc@szpitalzachodni.pl](mailto:zp.lonc@szpitalzachodni.pl)

Faks: +49 227559110

Kod NUTS: PL12A

**Adresy internetowe:**

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

Adres profilu nabywcy: [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl)

**I.2) Wspólne zamówienie**

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.szpitalzachodni.pl](http://www.szpitalzachodni.pl)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

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

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

## Sekcja II: Przedmiot

### II.1)Wielkość lub zakres zamówienia

#### II.1.1)Nazwa:

Dostawa leków.

Numer referencyjny: SPSSZ/18/D/2017

#### II.1.2)Główny kod CPV

33600000

#### II.1.3)Rodzaj zamówienia

Dostawy

#### II.1.4)Krótki opis:

Dostawa leków – 30 pakietów.

#### 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:

Receptura 1

Część nr: 1

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

33600000

#### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Receptura 1.

#### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

#### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Receptura 2

Część nr: 2

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Receptura 2.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Receptura 3

Część nr: 3

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Receptura 3.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Receptura 4

Część nr: 4

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Receptura 4.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Woda oczyszczona

Część nr: 5

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Woda oczyszczona.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Glukoza

Część nr: 6

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Glukoza.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Roztwory

Część nr: 7

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Roztwory.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Teophylina

Część nr: 8

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Teophylina.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Mikrosfery do chemoembolizacji

Część nr: 9

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

33600000

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

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Mikrosfery do chemoembolizacji.

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### **II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

### **II.2.14)Informacje dodatkowe**

## **II.2)Opis**

### **II.2.1)Nazwa:**

Antybiotyki 10

Część nr: 10

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

33600000

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

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

### **II.2.4)Opis zamówienia:**

Antybiotyki 10.

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

Kryteria określone poniżej

Cena

### **II.2.6)Szacunkowa wartość**

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



Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Clindamycyna

Część nr: 11

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Clindamycyna.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Leki zwiotczające

Część nr: 12

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Leki zwiotczające.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Darbepoetyna

Część nr: 13

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Darbepoetyna.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Preparaty do żywienia dojelitowego

Część nr: 14

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Preparaty do żywienia dojelitowego.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Preparaty do żywienia dojelitowego 2

Część nr: 15

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Preparaty do żywienia dojelitowego 2.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Galena

Część nr: 16

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Galena.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Leki różne 14

Część nr: 17

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Leki różne 14.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Leki różne 15

Część nr: 18

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Leki różne 15.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Leki różne 17

Część nr: 19

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Leki różne 17.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Stomatologia 3

Część nr: 20

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Stomatologia 3.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Stomatologia 4

Część nr: 21

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Stomatologia 4.

**II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6)Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11)Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14)Informacje dodatkowe**

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Gaziki do dezynfekcji

Część nr: 22

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

33600000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Gaziki do dezynfekcji.



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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

#### **II.2) Opis**

##### **II.2.1) Nazwa:**

Pozostałe

Część nr: 23

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

33600000

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

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

#### **II.2.4) Opis zamówienia:**

Pozostałe.

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

Kryteria określone poniżej

Cena

#### **II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### **II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

#### **II.2.14) Informacje dodatkowe**

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Iniekcje

Część nr: 24

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Iniekcje.

### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

### II.2.10)Informacje o ofertach wariantowych

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

### II.2.14)Informacje dodatkowe

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Urokinaza

Część nr: 25

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

33600000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Urokinaza.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Empagliflozyna

Część nr: 26

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Empagliflozyna.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Mleko

Część nr: 27

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Mleko.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Smecta

Część nr: 28

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Smecta.

#### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

#### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

#### II.2.14)Informacje dodatkowe

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Hidrasec

Część nr: 29

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

33600000

#### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Hidrasec.

#### II.2.5)Kryteria udzielenia zamówienia

Kryteria określone poniżej

Cena

#### II.2.6)Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

#### II.2.11)Informacje o opcjach

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Insuliny ludzkie

Część nr: 30

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

33600000

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL1

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Zachodni.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Insuliny ludzkie.

**II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

**II.2.6) Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

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

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

**II.2.11) Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

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

**II.2.14) Informacje dodatkowe**

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:

Zgodnie z SIWZ.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zgodnie z SIWZ.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zgodnie z SIWZ.

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

**III.2) Warunki dotyczące zamówienia**

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

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

Sekcja IV: Procedura

**IV.1) Opis**

**IV.1.1) Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

Procedura przyspieszona

Uzasadnienie:

Art 43 ust 2 b pkt 2.

**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: 26/05/2017

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

**IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 26/05/2017

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Szpital Zachodni ul. Daleka 11, 05-825 Grodzisk Mazowiecki.

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

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

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

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

**VI.3) Informacje dodatkowe:**

Wadium zgodnie z zestawieniem podanym w SIWZ.

**VI.4) Procedury odwoławcze**

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

UZP

Warszawa

Polska

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

KIO

Postępu 17A

Warszawa

Polska

**VI.4.3) Składanie odwołań**

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

UZP

Warszawa

Polska

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

09/05/2017