

Na naszej stronie internetowej poświęconej COVID-19 można znaleźć informacje o przetargach dotyczących zapotrzebowania na sprzęt medyczny.

Konferencja w sprawie przyszłości Europy jest dla Ciebie szansą na przedstawienie swoich pomysłów i kształtowanie przyszłości Europy. Zabierz głos!

Dostawy - 518520-2021

13/10/2021 S199

I. II. III. IV. VI.

Polska-Rawicz: Produkty farmaceutyczne

2021/S 199-518520

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o.o.

Adres pocztowy: Gen. Grota Roweckiego 6

Miejscowość: Rawicz

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Kod pocztowy: 63-900

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Renata Pazoła

E-mail: renata.pazola@szpitalrawicz.pl

Tel.: +48 655376222

Faks: +48 655467064

Adresy internetowe:

Główny adres: www.szpitalrawicz.pl

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można

uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://miniportal.uzp.gov.pl/>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Spółka prawa handlowego

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Zakup i dostawa leków

Numer referencyjny: NLO-3820-02/PN/21

II.1.2) Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków do magazynu apteki szpitalnej mieszczącej się w siedzibie Szpitala Powiatowego w Rawiczu Sp. z o.o. przy ul. Gen. Grota Roweckiego 6, 63-900 Rawicz.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia znajduje się w Załączniku nr 2 do SWZ. Zamawiający podał wielkości opakowań jako sugerowane ale Wykonawca ma prawo zaoferować opakowania inne. Jeżeli z przeliczeń wyjdzie wartość ułamkowa opakowania należy podać ilość z 2 miejscami po przecinku. Zamawiający wymaga wpisania kodu EAN w pozycjach, które ten kod posiadają.

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:

Zakup i dostawa leków

Część nr: 1

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków

Część nr: 2

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 3
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków
Część nr: 4

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków
Część nr: 5

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków

Część nr: 6

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 7
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 8
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 9
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 10
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków

Część nr: 11

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 12
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których
szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz
ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-
cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 13
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których
szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz
ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-
cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 14
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 15

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 16
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków
Część nr: 17

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków
Część nr: 18

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków

Część nr: 19

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 20
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 21
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość

- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 22
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 23
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków

Część nr: 24

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 25
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których
szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz
ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-
cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są
wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu
zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 26
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których
szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz
ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-
cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 27
 - II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
 - II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz
 - II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
 - II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
 - II.2.6) Szacunkowa wartość
 - II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 28

- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:
Zakup i dostawa leków
Część nr: 29
- II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) Miejsce świadczenia usług
Kod NUTS: PL417 Leszczyński
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz
- II.2.4) Opis zamówienia:
Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.
- II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia
Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia
- II.2.6) Szacunkowa wartość
- II.2.7) Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów
Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków
Część nr: 30

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków
Część nr: 31

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego
6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zakup i dostawa leków

Część nr: 32

II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL417 Leszczyński

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Szpital Powiatowy w Rawiczu Sp. z o. o. – Apteka Szpitalna ul. gen. Grota Roweckiego 6 63-900 Rawicz

II.2.4) Opis zamówienia:

Przedmiotem zamówienia jest zakup i sukcesywna dostawa leków, których szczegółowy wykaz wraz z opisem (postać, dawki oraz ilości) został określony w załączniku nr 2 do SIWZ „Formularz asortymentowo-cenowy”, stanowiącym załącznik nr 2 do SWZ.

II.2.5) Kryteria udzielenia zamówienia

Cena nie jest jedynym kryterium udzielenia zamówienia; wszystkie kryteria są wymienione tylko w dokumentacji zamówienia

II.2.6) Szacunkowa wartość

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

Okres w miesiącach: 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.2.13) 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:

Zamawiający, w celu potwierdzenia warunku udziału w postępowaniu dotyczącego uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, wymaga aby Wykonawca posiadał aktualne zezwolenie – decyzję wydaną przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego, zezwalającą na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie obrotu hurtowego produktami leczniczymi przeznaczonymi dla ludzi. Zamawiający wskazał w Rozdziale XIII SWZ, wykaz oświadczeń i dokumentów jakie zobowiązani są dostarczyć Wykonawcy w celu wykazania braku podstaw wykluczenia oraz potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie.

III.1.3) Zdolność techniczna i kwalifikacje zawodowe

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie ustanawia szczególnych wymagań w tym zakresie.

III.2) Warunki dotyczące zamówienia

III.2.2) Warunki realizacji umowy:

Wzór umowy na wykonanie przedmiotu zamówienia objętego niniejszym postępowaniem stanowi załącznik nr 7 do SWZ, udostępniony na stronie www.szpitalrawicz.pl. Umowa zostanie zawarta w formie pisemnej. Zakres świadczenia Wykonawcy wynikający z umowy jest tożsamy z opisem przedmiotu zamówienia zawartym w SWZ i ze zobowiązaniem Wykonawcy zawartym w ofercie. Zakres zmian postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru oferty Wykonawcy określa wzór umowy stanowiący załącznik nr 7 do SWZ.

W przypadku Części nr 17 Wykonawcy zobowiązany jest do podpisania umowy użyczenia sprzętu, której wzór stanowi załącznik nr 8 do SWZ.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) Opis

IV.1.1) Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) Informacje administracyjne

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

Data: 15/11/2021

Czas lokalny: 09:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 13/01/2022

IV.2.7) Warunki otwarcia ofert

Data: 15/11/2021

Czas lokalny: 10:00

Miejsce:

Zamawiający nie przewiduje publicznego otwarcia ofert.
Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:
Otwarcia ofert dokonają członkowie Komisji Przetargowej.

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
Akceptowane będą faktury elektroniczne
- VI.3) Informacje dodatkowe:
1. Zamawiający nie wymaga wniesienia wadium w niniejszym postępowaniu.
 2. Zamawiający zastosuje w niniejszym postępowaniu postanowienia art. 139 ustawy Pzp z wyłączeniem ust. 2 tego artykułu.
 3. Z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego wyklucza się Wykonawców, z zastrzeżeniem art. 110 ust. 2, w przypadkach określonych w art. 108 ustawy Pzp.
 4. Poza przypadkami wskazanym w pkt 3 Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawców, wobec których zaistniały okoliczności określone w art. 109 ust. 1 pkt 1, 4 ustawy Pzp.
 5. W celu wstępnego wykazania braku podstaw do wykluczenia z postępowania Wykonawca składa oświadczenie o braku podstaw do wykluczenia z postępowania w formie jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (JEDZ).
 6. Wykonawca, którego oferta została najwyżej oceniona w postępowaniu, na wezwanie Zamawiającego złoży w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, podmiotowe środki dowodowe potwierdzające spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw do wykluczenia z postępowania zostały określone w Rozdziale XIII pkt. 5 SWZ.
 7. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w ust. 5 pkt. 2, składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt. 1), 2) i 4) ustawy Pzp. Dokument powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.
 8. Jeżeli Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentu, o których mowa w ust. 5 pkt. 3); 4) i 5) składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsca zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:
 - nie naruszył obowiązków dotyczących płatności podatków, opłat lub składek na ubezpieczenie społeczne lub zdrowotne;
 - nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości, jego aktywami nie zarządza likwidator lub sąd, nie zawarł układu z wierzycielami, jego działalność gospodarcza nie jest zawieszona ani nie znajduje się on w innej tego rodzaju sytuacji wynikającej z podobnej procedury przewidzianej w przepisach miejsca wszczęcia tej procedury. Dokument, o którym mowa powyżej, powinien być sporządzony nie wcześniej niż 3 miesiące przed ich złożeniem.
 9. Jeżeli w kraju, w którym Wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 6 i 7, lub gdy dokumentu nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w ust. 6 i 7, zastępuje się je odpowiednio w całości lub części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie Wykonawcy, ze wskazaniem osoby lub osób uprawnionych do reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą, złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania Wykonawcy.

VI.4) Procedury odwoławcze**VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze**

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

Odwołanie wnosi się: a) w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności

Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, b) wobec ogłoszenia o

zamówieniu i SIWZ w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku

Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia SIWZ na stronie internetowej, c)

wobec innych czynności niż w pkt a) i b) w terminie 10 dni od dnia, w którym

powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość

o okolicznościach stanowiących jego wniesienie. Pozostałe terminy i okoliczności

szczegółowo opisane w dziale VI ustawy Pzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:

08/10/2021