Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia (jeżeli dotyczy):

[www.szpitalzawiercie.pl](http://bzp.uzp.gov.pl/Out/www.szpitalzawiercie.pl)

Ogłoszenie nr 327650 - 2016 z dnia 2016-10-20 r.

Zawiercie: Dostawa produktów leczniczych i wyrobów farmaceutycznych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu
OGŁOSZENIE O ZAMÓWIENIU - Dostawy

**Zamieszczanie ogłoszenia:** obowiązkowe

**Ogłoszenie dotyczy:** zamówienia publicznego

**Zamówienie dotyczy projektu lub programu współfinansowanego ze środków Unii Europejskiej**

nie

**Nazwa projektu lub programu**

**O zamówienie mogą ubiegać się wyłącznie zakłady pracy chronionej oraz wykonawcy, których działalność, lub działalność ich wyodrębnionych organizacyjnie jednostek, które będą realizowały zamówienie, obejmuje społeczną i zawodową integrację osób będących członkami grup społecznie marginalizowanych**

nie

Należy podać minimalny procentowy wskaźnik zatrudnienia osób należących do jednej lub więcej kategorii, o których mowa w art. 22 ust. 2 ustawy Pzp, nie mniejszy niż 30%, osób zatrudnionych przez zakłady pracy chronionej lub wykonawców albo ich jednostki (w %)

SEKCJA I: ZAMAWIAJĄCY

**Postępowanie przeprowadza centralny zamawiający**

nie

**Postępowanie przeprowadza podmiot, któremu zamawiający powierzył/powierzyli przeprowadzenie postępowania**

nie

**Informacje na temat podmiotu któremu zamawiający powierzył/powierzyli prowadzenie postępowania:**
**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie przez zamawiających**

nie

Jeżeli tak, należy wymienić zamawiających, którzy wspólnie przeprowadzają postępowanie oraz podać adresy ich siedzib, krajowe numery identyfikacyjne oraz osoby do kontaktów wraz z danymi do kontaktów:

**Postępowanie jest przeprowadzane wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej**

nie

**W przypadku przeprowadzania postępowania wspólnie z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej – mające zastosowanie krajowe prawo zamówień publicznych:**
**Informacje dodatkowe:**

**I. 1) NAZWA I ADRES:** Szpital Powiatowy, krajowy numer identyfikacyjny 27627111000000, ul. ul. Miodowa  14, 42400   Zawiercie, woj. śląskie, państwo Polska, tel. 326 740 361, e-mail , faks 326 721 532.
Adres strony internetowej (URL): www.szpitalzawiercie.pl

**I. 2) RODZAJ ZAMAWIAJĄCEGO:** Inny: Samodzielny publiczny zakład opieki zdrowotnej

**I.3) WSPÓLNE UDZIELANIE ZAMÓWIENIA *(jeżeli dotyczy)*:**

Podział obowiązków między zamawiającymi w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania, w tym w przypadku wspólnego przeprowadzania postępowania z zamawiającymi z innych państw członkowskich Unii Europejskiej (który z zamawiających jest odpowiedzialny za przeprowadzenie postępowania, czy i w jakim zakresie za przeprowadzenie postępowania odpowiadają pozostali zamawiający, czy zamówienie będzie udzielane przez każdego z zamawiających indywidualnie, czy zamówienie zostanie udzielone w imieniu i na rzecz pozostałych zamawiających):

**I.4) KOMUNIKACJA:**
**Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów z postępowania można uzyskać pod adresem (URL)**

nie

**Adres strony internetowej, na której zamieszczona będzie specyfikacja istotnych warunków zamówienia**

tak
www.szpitalzawiercie.pl

**Dostęp do dokumentów z postępowania jest ograniczony - więcej informacji można uzyskać pod adresem**

nie

**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać:**
**Elektronicznie**

nie
adres

**Dopuszczone jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**
nie
**Wymagane jest przesłanie ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu w inny sposób:**
tak
Inny sposób:
Ofertę wraz z załącznikami wykonawca dostarczy Zamawiającemu do jego siedziby z zachowaniem prawidłowej formy pisemnej
Adres:
Szpital Powiatowy w Zawierciu, ul. Miodowa 14, 42-400 ZAWIERCIE, pokój Nr 14 Pawilon D.

**Komunikacja elektroniczna wymaga korzystania z narzędzi i urządzeń lub formatów plików, które nie są ogólnie dostępne**

nie
Nieograniczony, pełny, bezpośredni i bezpłatny dostęp do tych narzędzi można uzyskać pod adresem: (URL)

SEKCJA II: PRZEDMIOT ZAMÓWIENIA

**II.1) Nazwa nadana zamówieniu przez zamawiającego:** Dostawa produktów leczniczych i wyrobów farmaceutycznych dla Szpitala Powiatowego w Zawierciu
**Numer referencyjny:** ZP/PN/57/2016
**Przed wszczęciem postępowania o udzielenie zamówienia przeprowadzono dialog techniczny**

nie

**II.2) Rodzaj zamówienia:** dostawy
**II.3) Informacja o możliwości składania ofert częściowych**
Zamówienie podzielone jest na części:

Tak
**Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu można składać w odniesieniu do:**
wszystkich części

**II.4) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań )* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:** Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu z podziałem na 9pakietów/części. Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawierają Specyfikacje Formularze Asortymentowo-Cenowe poszczególnych Pakietów stanowiące załączniki nr 1.1 – 1.9 do Formularza ofertowego.

**II.5) Główny kod CPV:** 33600000-6

**II.6) Całkowita wartość zamówienia** *(jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia)*:
Wartość bez VAT:
Waluta:

*(w przypadku umów ramowych lub dynamicznego systemu zakupów – szacunkowa całkowita maksymalna wartość w całym okresie obowiązywania umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów)*

**II.7) Czy przewiduje się udzielenie zamówień, o których mowa w art. 67 ust. 1 pkt 6 i 7 lub w art. 134 ust. 6 pkt 3 ustawy Pzp:** nie
**II.8) Okres, w którym realizowane będzie zamówienie lub okres, na który została zawarta umowa ramowa lub okres, na który został ustanowiony dynamiczny system zakupów:**

Okres w miesiącach: 12

**II.9) Informacje dodatkowe:**

SEKCJA III: INFORMACJE O CHARAKTERZE PRAWNYM, EKONOMICZNYM, FINANSOWYM I TECHNICZNYM

**III.1) WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

**III.1.1) Kompetencje lub uprawnienia do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów**
Określenie warunków: W tym zakresie Zamawiający wymaga aby Wykonawca posiadał zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na: a) podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na: • wytwarzanie konkretnego oferowanego produktu leczniczego – leku, • import konkretnego oferowanego produktu leczniczego – leku, wydane zgodnie z Prawem farmaceutycznym.
Informacje dodatkowe
**III.1.2) Sytuacja finansowa lub ekonomiczna**
Określenie warunków: Zamawiający nie stawia w tym względzie żadnych wymagań.
Informacje dodatkowe
**III.1.3) Zdolność techniczna lub zawodowa**
Określenie warunków: W tym zakresie Zamawiający wymaga, aby wykonawcy wykazali, że wykonali lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonują w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwie (2) dostawy trwającą nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy, obejmującą swym zakresem dostawę produktów leczniczych lub wyrobów farmaceutycznych (w zależności od tego, którego pakietu dotyczy oferta), o rocznej wartości brutto PLN każdej z nich: Pakiet nr 1 - 9000,00 Pakiet nr 2 - 214000,00 Pakiet nr 3- 2400,00 Pakiet nr 4- 14000,00 Pakiet nr 5- 700,00 Pakiet nr 6 - 3500,00 Pakiet nr 7 - 2500,00 Pakiet nr 8 - 39000,00 Pakiet nr 9 - 2100,00
Zamawiający wymaga od wykonawców wskazania w ofercie lub we wniosku o dopuszczenie do udziału w postępowaniu imion i nazwisk osób wykonujących czynności przy realizacji zamówienia wraz z informacją o kwalifikacjach zawodowych lub doświadczeniu tych osób: nie
Informacje dodatkowe: UWAGA W przypadku, gdy Wykonawca, składa ofertę równocześnie na więcej niż jedną część / pakiet, dopuszcza się możliwość wykazania posiadanej wiedzy i doświadczenia, tj. że wykonali lub w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych wykonują w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, co najmniej dwie (2) dostawy trwającą nieprzerwanie przez okres co najmniej 12 miesięcy, obejmującej swym zakresem dostawę produktów leczniczych produktów farmaceutycznych (w zależności od tego, których pakietów dotyczy oferta), o rocznej wartości brutto PLN nie mniejszej niż suma wartość zamówień w poszczególnych pakietach na które składana jest oferta przez Wykonawcę (wartości zgodne z powyższą tabelą).

**III.2) PODSTAWY WYKLUCZENIA**

**III.2.1) Podstawy wykluczenia określone w art. 24 ust. 1 ustawy Pzp**
**III.2.2) Zamawiający przewiduje wykluczenie wykonawcy na podstawie art. 24 ust. 5 ustawy Pzp** tak
Zamawiający przewiduje następujące fakultatywne podstawy wykluczenia:
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 1 ustawy Pzp)
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 4 ustawy Pzp)
(podstawa wykluczenia określona w art. 24 ust. 5 pkt 8 ustawy Pzp)

**III.3) WYKAZ OŚWIADCZEŃ SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W CELU WSTĘPNEGO POTWIERDZENIA, ŻE NIE PODLEGA ON WYKLUCZENIU ORAZ SPEŁNIA WARUNKI UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU ORAZ SPEŁNIA KRYTERIA SELEKCJI**

**Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu oraz spełnianiu warunków udziału w postępowaniu**
tak
**Oświadczenie o spełnianiu kryteriów selekcji**
nie

**III.4) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW , SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 3 USTAWY PZP:**

1. oświadczenie wykonawcy dotyczące przesłanek wykluczenia z postępowania w okolicznościach, o których mowa w art. 24 ust. 1 upzp; 2. odpis z właściwego rejestru lub z ewidencji i informacji o działalności gospodarczej , jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru i ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust 5 pkt 1 ustaw;

**III.5) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 1 USTAWY PZP**

**III.5.1) W ZAKRESIE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU:**
1. Oświadczenie wykonawcy dotyczące spełniania warunków udziału w postępowaniu; 2. Zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na: 2.1 podjęcie działalności gospodarczej w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej lub 2.2 zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie konkretnego oferowanego produktu leczniczego – leku lub 2.3 zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na import konkretnego oferowanego produktu leczniczego – leku, wydane zgodnie z Prawem farmaceutycznym. UWAGA Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana, jako najkorzystniejsza będzie zobowiązany do przekazania Zamawiającemu przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego potwierdzonych za zgodność kserokopii przedmiotowych zezwoleń. W przypadku gdy na prowadzenie działalności nie wymagana jest koncesja, zezwolenie lub licencja, należy dołączyć stosowne oświadczenie.
**III.5.2) W ZAKRESIE KRYTERIÓW SELEKCJI:**

**III.6) WYKAZ OŚWIADCZEŃ LUB DOKUMENTÓW SKŁADANYCH PRZEZ WYKONAWCĘ W POSTĘPOWANIU NA WEZWANIE ZAMAWIAJACEGO W CELU POTWIERDZENIA OKOLICZNOŚCI, O KTÓRYCH MOWA W ART. 25 UST. 1 PKT 2 USTAWY PZP**

1. Wykaz wykonanych, a w przypadku świadczeń okresowych lub ciągłych również wykonywanych, głównych dostaw, w okresie ostatnich trzech (3) lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy - w tym okresie, wraz z podaniem ich wartości, przedmiotu, dat wykonania i podmiotów, na rzecz których dostawy zostały wykonane, oraz załączeniem dowodów, czy zostały wykonane lub są wykonywane należycie. Wykaz należy sporządzić zgodnie z załącznikiem nr 5 do Formularza Ofertowego.

**III.7) INNE DOKUMENTY NIE WYMIENIONE W pkt III.3) - III.6)**

1. oświadczenie o przynależności do grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 r. o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz. U. Nr 50, poz. 331, z późn. zm.) wraz z listą podmiotów należących do tej samej grupy kapitałowej co Wykonawca – załącznik nr 4 do „Formularza ofertowego” – „OŚWIADCZENIE WYKONAWCY DOTYCZĄCE PRZYNALEŻNOŚCI DO GRUPY KAPITAŁOWEJ”.Wykonawca w terminie 3 dni od dnia przekazania informacji , o której mowa w art. 86 ust.5, przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej. Wraz ze złożeniem oświadczenia , wykonawca może przedstawia dowody , że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia. 2. wypełniony wzór formularza ofertowego wykonawcy wraz z załącznikami; 3. dokumenty potwierdzające posiadanie uprawnień/pełnomocnictw osób podpisujących ofertę, o ile fakt ten nie wynika z dokumentów rejestrowych.

SEKCJA IV: PROCEDURA

**IV.1) OPIS**
**IV.1.1) Tryb udzielenia zamówienia:** przetarg nieograniczony
**IV.1.2) Zamawiający żąda wniesienia wadium:**

nie

**IV.1.3) Przewiduje się udzielenie zaliczek na poczet wykonania zamówienia:**

nie

**IV.1.4) Wymaga się złożenia ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:**

nie
Dopuszcza się złożenie ofert w postaci katalogów elektronicznych lub dołączenia do ofert katalogów elektronicznych:
nie
Informacje dodatkowe:

**IV.1.5.) Wymaga się złożenia oferty wariantowej:**

nie
Dopuszcza się złożenie oferty wariantowej
nie
Złożenie oferty wariantowej dopuszcza się tylko z jednoczesnym złożeniem oferty zasadniczej:
nie

**IV.1.6) Przewidywana liczba wykonawców, którzy zostaną zaproszeni do udziału w postępowaniu**
*(przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne)*

Liczba wykonawców
Przewidywana minimalna liczba wykonawców
Maksymalna liczba wykonawców
Kryteria selekcji wykonawców:

**IV.1.7) Informacje na temat umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów:**

Umowa ramowa będzie zawarta:

Czy przewiduje się ograniczenie liczby uczestników umowy ramowej:
nie
Informacje dodatkowe:

Zamówienie obejmuje ustanowienie dynamicznego systemu zakupów:
nie
Informacje dodatkowe:

W ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów dopuszcza się złożenie ofert w formie katalogów elektronicznych:
nie
Przewiduje się pobranie ze złożonych katalogów elektronicznych informacji potrzebnych do sporządzenia ofert w ramach umowy ramowej/dynamicznego systemu zakupów:
nie

**IV.1.8) Aukcja elektroniczna**
**Przewidziane jest przeprowadzenie aukcji elektronicznej** *(przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem)* nie
**Należy wskazać elementy, których wartości będą przedmiotem aukcji elektronicznej:**
**Przewiduje się ograniczenia co do przedstawionych wartości, wynikające z opisu przedmiotu zamówienia:**
nie
Należy podać, które informacje zostaną udostępnione wykonawcom w trakcie aukcji elektronicznej oraz jaki będzie termin ich udostępnienia:
Informacje dotyczące przebiegu aukcji elektronicznej:
Jaki jest przewidziany sposób postępowania w toku aukcji elektronicznej i jakie będą warunki, na jakich wykonawcy będą mogli licytować (minimalne wysokości postąpień):
Informacje dotyczące wykorzystywanego sprzętu elektronicznego, rozwiązań i specyfikacji technicznych w zakresie połączeń:
Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w aukcji elektronicznej:
Informacje o liczbie etapów aukcji elektronicznej i czasie ich trwania:

Aukcja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Czy wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie
Warunki zamknięcia aukcji elektronicznej:

**IV.2) KRYTERIA OCENY OFERT**
**IV.2.1) Kryteria oceny ofert:**
**IV.2.2) Kryteria**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**IV.2.3) Zastosowanie procedury, o której mowa w art. 24aa ust. 1 ustawy Pzp** (przetarg nieograniczony)
tak
**IV.3) Negocjacje z ogłoszeniem, dialog konkurencyjny, partnerstwo innowacyjne**
**IV.3.1) Informacje na temat negocjacji z ogłoszeniem**
Minimalne wymagania, które muszą spełniać wszystkie oferty:

Przewidziane jest zastrzeżenie prawa do udzielenia zamówienia na podstawie ofert wstępnych bez przeprowadzenia negocjacji nie
Przewidziany jest podział negocjacji na etapy w celu ograniczenia liczby ofert: nie
Należy podać informacje na temat etapów negocjacji (w tym liczbę etapów):

Informacje dodatkowe

**IV.3.2) Informacje na temat dialogu konkurencyjnego**
Opis potrzeb i wymagań zamawiającego lub informacja o sposobie uzyskania tego opisu:

Informacja o wysokości nagród dla wykonawców, którzy podczas dialogu konkurencyjnego przedstawili rozwiązania stanowiące podstawę do składania ofert, jeżeli zamawiający przewiduje nagrody:

Wstępny harmonogram postępowania:

Podział dialogu na etapy w celu ograniczenia liczby rozwiązań: nie
Należy podać informacje na temat etapów dialogu:

Informacje dodatkowe:

**IV.3.3) Informacje na temat partnerstwa innowacyjnego**
Elementy opisu przedmiotu zamówienia definiujące minimalne wymagania, którym muszą odpowiadać wszystkie oferty:

Podział negocjacji na etapy w celu ograniczeniu liczby ofert podlegających negocjacjom poprzez zastosowanie kryteriów oceny ofert wskazanych w specyfikacji istotnych warunków zamówienia:
nie
Informacje dodatkowe:

**IV.4) Licytacja elektroniczna**
Adres strony internetowej, na której będzie prowadzona licytacja elektroniczna:

Adres strony internetowej, na której jest dostępny opis przedmiotu zamówienia w licytacji elektronicznej:

Wymagania dotyczące rejestracji i identyfikacji wykonawców w licytacji elektronicznej, w tym wymagania techniczne urządzeń informatycznych:

Sposób postępowania w toku licytacji elektronicznej, w tym określenie minimalnych wysokości postąpień:

Informacje o liczbie etapów licytacji elektronicznej i czasie ich trwania:

Licytacja wieloetapowa

|  |  |
| --- | --- |
| etap nr | czas trwania etapu |
|  |  |

Wykonawcy, którzy nie złożyli nowych postąpień, zostaną zakwalifikowani do następnego etapu: nie

Termin otwarcia licytacji elektronicznej:

Termin i warunki zamknięcia licytacji elektronicznej:

Istotne dla stron postanowienia, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego, albo ogólne warunki umowy, albo wzór umowy:

Wymagania dotyczące zabezpieczenia należytego wykonania umowy:

Informacje dodatkowe:

**IV.5) ZMIANA UMOWY**
**Przewiduje się istotne zmiany postanowień zawartej umowy w stosunku do treści oferty, na podstawie której dokonano wyboru wykonawcy:** nie
**IV.6) INFORMACJE ADMINISTRACYJNE**

**IV.6.1) Sposób udostępniania informacji o charakterze poufnym** *(jeżeli dotyczy):*

**Środki służące ochronie informacji o charakterze poufnym**

**IV.6.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu:**
Data: 28/10/2016, godzina: 10:00,
Skrócenie terminu składania wniosków, ze względu na pilną potrzebę udzielenia zamówienia (przetarg nieograniczony, przetarg ograniczony, negocjacje z ogłoszeniem):
nie
Wskazać powody:

Język lub języki, w jakich mogą być sporządzane oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu
> polski
**IV.6.3) Termin związania ofertą:** okres w dniach: 30 (od ostatecznego terminu składania ofert)
**IV.6.4) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, w przypadku nieprzyznania środków pochodzących z budżetu Unii Europejskiej oraz niepodlegających zwrotowi środków z pomocy udzielonej przez państwa członkowskie Europejskiego Porozumienia o Wolnym Handlu (EFTA), które miały być przeznaczone na sfinansowanie całości lub części zamówienia:** nie
**IV.6.5) Przewiduje się unieważnienie postępowania o udzielenie zamówienia, jeżeli środki służące sfinansowaniu zamówień na badania naukowe lub prace rozwojowe, które zamawiający zamierzał przeznaczyć na sfinansowanie całości lub części zamówienia, nie zostały mu przyznane** nie
**IV.6.6) Informacje dodatkowe:**

ZAŁĄCZNIK I - INFORMACJE DOTYCZĄCE OFERT CZĘŚCIOWYCH

**Część nr:** 1    **Nazwa:** Pakiet nr 1

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.1. do Formularza Ofertowego. Łącznie 2 pozycje asortymentowe.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 2    **Nazwa:** Pakiet nr 2

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.2. do Formularza Ofertowego. Łącznie 19 pozycji asortymentowych.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 3    **Nazwa:** Pakietnr 3

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.3. do Formularza Ofertowego. Łącznie 2 pozycje asortymentowych.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 4    **Nazwa:** Pakiet nr 4

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.4. do Formularza Ofertowego. Łącznie 5 pozycji asortymentowych.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 5    **Nazwa:** Pakiet nr 5

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.5. do Formularza Ofertowego. Łącznie 1 pozycja asortymentowa.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 6    **Nazwa:** Pakiet nr 6

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.6. do Formularza Ofertowego. Łącznie 1 pozycja asortymentowa.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 7    **Nazwa:** Pakiet nr 7

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.7. do Formularza Ofertowego. Łącznie 1 pozycja asortymentowa.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 8    **Nazwa:** Pakietnr 8

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.8. do Formularza Ofertowego. Łącznie 26 pozycji asortymentowych.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**

**Część nr:** 9    **Nazwa:** Pakiet nr 9

**1) Krótki opis przedmiotu zamówienia** *(wielkość, zakres, rodzaj i ilość dostaw, usług lub robót budowlanych lub określenie zapotrzebowania i wymagań)* **a w przypadku partnerstwa innowacyjnego - określenie zapotrzebowania na innowacyjny produkt, usługę lub roboty budowlane:**Przedmiotem zamówienia jest sukcesywna dostawa leków i produktów farmaceutycznych do Apteki Szpitalnej Szpitala Powiatowego w Zawierciu, przez okres 12 miesięcy od podpisania umowy, w ilości i asortymencie szczegółowo określonym w załączniku nr 1.9. do Formularza Ofertowego. Łącznie 1 pozycja asortymentowa.
**2) Wspólny Słownik Zamówień (CPV):** 33600000-6
**3) Wartość części zamówienia (jeżeli zamawiający podaje informacje o wartości zamówienia):**
Wartość bez VAT:
Waluta:

**4) Czas trwania lub termin wykonania:** okres w miesiącach: 12
**5) Kryteria oceny ofert:**

|  |  |
| --- | --- |
| *Kryteria* | *Znaczenie* |
| Cena | 60 |
| Termin realizacji zamówienia częściowego | 40 |

**6) INFORMACJE DODATKOWE:**