

21/12/2016 S246 - - Dostawy - Ogłoszenie o zamówieniu - Procedura otwarta  
Polska-Bydgoszcz: Produkty farmaceutyczne  
2016/S 246-449200  
Ogłoszenie o zamówieniu  
Dostawy

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr Jana Biziele w Bydgoszczy

ul. Ujejskiego 75

Bydgoszcz

85-168

Polska

Osoba do kontaktów: Maciej Wochna – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 – niski parter, pokój nr 018

Tel.: +48 5236-55-135

E-mail: [przetargi@biziel.pl](mailto:przetargi@biziel.pl)

Faks: +48 5236-55-752

Kod NUTS: PL613

**Adresy internetowe:**

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

I.2) **Wspólne zamówienie**

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [www.biziel.pl](http://www.biziel.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 produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych.

Numer referencyjny: NZZ/85/P/16

II.1.2) **Główny kod CPV**

33600000

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**

Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest sprzedaż, dostawa produktów leczniczych, materiałów opatrunkowych i wyrobów medycznych.

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:**

Grupa 1

Część nr: 1

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

33616000

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Witaminy.

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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Grupa 2

Część nr: 2

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

33692200

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Żywnienie pozajelitowe.

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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 3  
Część nr: 3  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33690000  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Antagoniści wapnia.  
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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 4  
Część nr: 4  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33622800  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Leki działające na układ Renina-Angiotensyna.  
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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
II.2) **Opis**  
II.2.1) **Nazwa:**  
Grupa 5  
Część nr: 5  
II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33622300  
II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Leki moczopędne.  
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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 6

Część nr: 6

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

33641300

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Hormony płciowe.

### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 7

Część nr: 7

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

33690000

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Leki przeciwrzybiczne działające ogólnie.

### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 8

Część nr: 8

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

33652100

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Alkaloidy.

### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

## II.2)Opis

### II.2.1)Nazwa:

Grupa 9

Część nr: 9

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

33652100

### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

### II.2.4)Opis zamówienia:

Antymetabolity.

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 10

Część nr: 10

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

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Antagoniści hormonów i substancje podobne, antyandrogeny.

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 11

Część nr: 11

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

33652100

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Antybiotyki cytostatyczne i substancje o podobnym działaniu.

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2) Opis**

**II.2.1) Nazwa:**

Grupa 12

Część nr: 12

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

33652300

**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4) Opis zamówienia:**

Leki hamujące układ odpornościowy – selektywne.

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 13

Część nr: 13

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

33661500

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Leki psychotropowe (psycholeptyczne).

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 14

Część nr: 14

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

33661500

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Leki psychotropowe (psycholeptyczne).

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 15

Część nr: 15

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

33670000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Leki przeciwastmatyczne (stosowane w chorobach obturacyjnych dróg oddechowych).

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 16

Część nr: 16

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

33680000

#### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Substancje recepturowane, podstawy do maści, czopki i inne.

#### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 17

Część nr: 17

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

33680000

#### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Substancje recepturowane, podstawy do maści, czopki i inne.

#### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 18

Część nr: 18

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

15882000

#### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Preparaty dietetyczne i odżywk.

#### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 19

Część nr: 19

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

33141110

#### II.2.3)Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne.

#### 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: 18

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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
**II.2) Opis**  
**II.2.1) Nazwa:**  
Grupa 20  
Część nr: 20  
**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110  
**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
**II.2.4) Opis zamówienia:**  
Opatrunki jałowe przeciwbakteryjne.  
**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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
**II.2) Opis**  
**II.2.1) Nazwa:**  
Grupa 21  
Część nr: 21  
**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141119  
**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
**II.2.4) Opis zamówienia:**  
Kompresy jałowe, kompresy jałowe wysokochłonne.  
**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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
**II.2) Opis**  
**II.2.1) Nazwa:**  
Grupa 22  
Część nr: 22  
**II.2.2) Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141119  
**II.2.3) Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
**II.2.4) Opis zamówienia:**  
Kompresy jałowe, kompresy jałowe wysokochłonne.  
**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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
**II.2) Opis**

II.2.1)**Nazwa:**  
Grupa 23  
Część nr: 23  
II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141119  
II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)**Opis zamówienia:**  
Kompresy jałowe włókninowe.  
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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
II.2)**Opis**  
II.2.1)**Nazwa:**  
Grupa 24  
Część nr: 24  
II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141113  
II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)**Opis zamówienia:**  
Bandaż elastyczne, bandaż wysokoelastyczne, elastyczne siatki opatrunkowe.  
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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
II.2)**Opis**  
II.2.1)**Nazwa:**  
Grupa 25  
Część nr: 25  
II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110  
II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)**Opis zamówienia:**  
Jałowe, nietkane opatrunki hydrowłókniste, jałowe opatrunki hydrowłókniste.  
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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.  
II.2)**Opis**  
II.2.1)**Nazwa:**  
Grupa 26  
Część nr: 26  
II.2.2)**Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33141110  
II.2.3)**Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.  
II.2.4)**Opis zamówienia:**  
Jałowe, nietkane opatrunki hydrowłókniste, jałowe opatrunki hydrowłókniste.



#### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 27

Część nr: 27

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

33141110

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

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Jałowe, nietkane opatrunki hydrofobowe, jałowe opatrunki hydrofobowe.

#### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 28

Część nr: 28

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

33141110

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

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Opatrunki jałowe hydrokoloidowe.

#### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

#### II.2)Opis

##### II.2.1)Nazwa:

Grupa 29

Część nr: 29

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

33141110

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

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4)Opis zamówienia:

Opatrunki wchłaniające, hemostatyczne.

#### 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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 30

Część nr: 30

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

33141114

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Gazy i kompresy.

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 31

Część nr: 31

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

33141114

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Gazy i kompresy.

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 32

Część nr: 32

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

33140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**

Chłonne gąbki o działaniu hemostatycznym.

**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: 18

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**

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**

**II.2.1)Nazwa:**

Grupa 33

Część nr: 33

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

33141110

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Podkłady i opaski gipsowe.

**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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 34  
Część nr: 34

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33140000

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Pieluchomajtki dla dorosłych.

**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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 35  
Część nr: 35

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33711500

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Preparaty do pielęgnacji skóry.

**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: 18  
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**  
Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

**II.2)Opis**  
**II.2.1)Nazwa:**  
Grupa 36  
Część nr: 36

**II.2.2)Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33711500

**II.2.3)Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

**II.2.4)Opis zamówienia:**  
Preparaty do pielęgnacji skóry.

**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: 18  
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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

### II.2) Opis

#### II.2.1) Nazwa:

Grupa 37

Część nr: 37

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

33711500

#### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4) Opis zamówienia:

Preparaty do pielęgnacji skóry.

#### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

### II.2) Opis

#### II.2.1) Nazwa:

Grupa 38

Część nr: 38

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

33631600

#### II.2.3) Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Apteka Szpitalna w siedzibie Zamawiającego w Bydgoszczy przy ul. Ujejskiego 75.

#### II.2.4) Opis zamówienia:

Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne.

#### 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: 18

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

Oferty należy złożyć w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy w Kancelarii Szpitala lok. nr 46A w terminie określonym w sekcji IV. 2.2.

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:

O udzielenie zamówienia mogą się ubiegać Wykonawcy, którzy:

1. nie podlegają wykluczeniu z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego,

2. spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

a) kompetencji lub uprawnień do prowadzenia określonej działalności zawodowej, o ile wynika to z odrębnych przepisów

aa) w przypadku oferowania produktów leczniczych – Zamawiający uzna, że warunek jest spełniony jeżeli Wykonawca posiada aktualne zezwolenie na podjęcie działalności gospodarczej w zakresie objętym przedmiotem zamówienia, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 roku Prawo farmaceutyczne.

bb) w przypadku oferowania produktów inne niż produkty lecznicze – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

b) zdolności technicznej lub zawodowej – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

c) sytuacji ekonomicznej lub finansowej – Zamawiający uzna warunek za spełniony jeżeli Wykonawca wykaże się, że posiada środki finansowe w banku lub spółdzielczej kasie oszczędnościowo – kredytowej lub zdolność kredytową na kwotę w PLN ( polskich złotych ) nie mniejszą niż odpowiednio dla poniższych grup:

Grupa 19 – 83 000,00. Grupa 20 – 38 000,00. Grupa 21 – 135 000,00. Grupa 22 – 11 000,00.

Grupa 23 – 168 000,00. Grupa 24 – 77 000,00. Grupa 25 – 690,00. Grupa 26 – 28 000,00.

Grupa 27 – 6 000,00. Grupa 28 – 12 000,00. Grupa 29 – 226 000,00. Grupa 30 – 139 000,00.

Grupa 31 – 12 000,00. Grupa 32 – 96 000,00. Grupa 33 – 13 000,00. Grupa 34 – 176 000,00.

Grupa 35 – 3 000,00. Grupa 36 – 4 000,00. Grupa 37 – 58 000,00. Grupa 38 – 14 000,00.

Wykonawca składający ofertę dla więcej niż jednej grupy zobowiązany jest przedłożyć dokument/y na sumę wartości wymaganych dla oferowanych grup.

W przypadku grup od 1 do 18 – Zamawiający nie precyzuje w tym zakresie żadnych wymagań, których spełnianie Wykonawca zobowiązany jest wykazać w sposób szczególny.

3. Wykonawca może w celu potwierdzenia spełniania warunków udziału w postępowaniu, w stosownych sytuacjach oraz w odniesieniu do konkretnego zamówienia, lub jego części, polegać na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych.

4. Wykonawca, który polega na zdolnościach lub sytuacji innych podmiotów, musi udowodnić zamawiającemu, że realizując zamówienie, będzie dysponował niezbędnymi zasobami tych podmiotów, w szczególności przedstawiając zobowiązanie tych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia.

5. Zamawiający będzie oceniał, czy udostępniane wykonawcy przez inne podmioty zdolności techniczne lub zawodowe lub ich sytuacja finansowa lub ekonomiczna, pozwalają na wykazanie przez wykonawcę spełniania warunków udziału w postępowaniu oraz zbada, czy nie zachodzą wobec tego podmiotu podstawy wykluczenia, o których mowa w art. 24 ust. 1 pkt 13-22 i ust. 5.

6. W odniesieniu do warunków dotyczących wykształcenia, kwalifikacji zawodowych lub doświadczenia, wykonawcy mogą polegać na zdolnościach innych podmiotów, jeśli podmioty te realizują usługi, do realizacji których te zdolności są wymagane.

### III.1.2)Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Uwaga:

Wartości podane w dokumentach w walutach obcych będą przeliczane według tabeli A kursów średnich walut obcych ogłoszonych przez Narodowy Bank Polski w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej (dotyczy kwot określonych w dokumentach potwierdzających spełnienie warunków udziału w postępowaniu). Informacja o w/w kursach dostępna min. na stronie internetowej: [www.nbp.pl](http://www.nbp.pl). W przypadku gdy Narodowy Bank Polski nie będzie ogłaszał wyżej wymienionych kursów średnich w dniu, w którym nastąpiła publikacja ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej, Zamawiający w takiej sytuacji, będzie dokonywał przeliczeń według tabeli A kursów średnich walut obcych opublikowanych ostatniego dnia publikacji, przed terminem opublikowania ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej. Wartości przeliczenia będą z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.

1. Dokumenty i/lub oświadczenia, które wykonawca musi załączyć do oferty:

1.1. Jednolity Europejski Dokument Zamówienia dalej (JEDZ), zgodnie z wzorem określonym w Rozporządzeniu wykonawczym Komisji Europejskiej w zakresie wskazanym w załączniku nr 4 do SIWZ.

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

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

1.2. pisemne zobowiązanie innych podmiotów do oddania mu do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia ale tylko w sytuacji jeżeli wykonawca będzie korzystał z zasobów innych podmiotów.

1.3. pełnomocnictwo – w przypadku, gdy oferta będzie podpisywana przez osobę upoważnioną w sytuacji gdy reprezentacja nie wynika z właściwego rejestru lub zaświadczenia o wpisie do centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej.

1.4. wypełniony i podpisany formularz oferty.

1.5. wypełniony i podpisany załącznik nr 1 do SIWZ.

2. Dokumenty i oświadczenia składane na wezwanie Zamawiającego – Przed udzieleniem zamówienia zamawiający wezwie wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:

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

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

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

2.4. oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne,

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

2.5. informacje banku lub spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej potwierdzającej wysokość posiadanych środków finansowych lub zdolność kredytową wykonawcy, w okresie nie wcześniejszym niż 1 miesiąc przed upływem terminu składania ofert. – W przypadku gdy wykonawca korzysta z kredytów, limitów, itp. z w/w informacji musi jednoznacznie wynikać jaka kwota danego produktu dysponuje wykonawca na dzień wystawienia informacji.

2.6 W celu potwierdzenia posiadania stosownych uprawnień do oferty należy dołączyć:

— zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie prowadzenia hurtowni farmaceutycznej – w przypadku Wykonawców prowadzących hurtownię farmaceutyczną.

— zezwolenie Głównego Inspektora Farmaceutycznego na wytwarzanie jeżeli Wykonawca jest wytwórcą.

— zezwolenie na prowadzenie składu zawierające uprawnienia przyznane przez Głównego Inspektora Farmaceutycznego w zakresie obrotu produktami leczniczymi w przypadku wykonawcy prowadzącego skład konsygnacyjny,

Wymogi określone w ppkt.2.6 dotyczą Wykonawców oferujących produkty lecznicze.

2.7. W celu potwierdzenia, że oferowane dostawy odpowiadają wymaganiom określonym zamawiającego:

a) oświadczenie, że oferowany przedmiot zamówienia w zakresie produktów leczniczych lub wyrobów medycznych posiada aktualny dokument dopuszczający do obrotu i do używania zgodnie ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2004 r. Nr 53, poz. 533 z póź.zm.) lub ustawą z dnia 20 maja 2010 r. o wyrobach medycznych (Dz. U. z 2010 r. Nr 107, poz. 679 z póź. zm.), tzn: deklarację zgodności i/lub certyfikat CE. (W trakcie obowiązywania umowy wezwać Wykonawcę do przedłożenia deklaracji zgodności i/lub certyfikatu zgodności) – dotyczy grup od 1 do 38. (wzór określony w załączniku nr 6)

b) aktualne materiały informacyjne dotyczące zaoferowanego przedmiotu zamówienia

(np. opisy, prospekty lub broszury lub instrukcja lub wyciągi z instrukcji lub foldery lub zdjęcia lub inne posiadane dokumenty) – Dokumenty wymienione w ppkt b. nie muszą potwierdzać wszystkich zaoferowanych parametrów – dotyczy grup od 19 do 38.

c) Pozytywna opinia dotycząca produktów niezależnej instytucji, np. Instytutu Matki i Dziecka – dotyczy grupy 35 i 36.

3. Dokumenty i oświadczenia składane przez Wykonawcę po otwarciu ofert:

3.1. wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia na stronie internetowej informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5( informacja z publicznego otwarcia ofert – protokół z otwarcia ofert ), przekazuje zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt. 23 ustawy Prawo zamówień publicznych – oświadczenie zgodnie z załącznikiem nr 5 do SIWZ. Wraz ze złożeniem oświadczenia, wykonawca może przedstawić dowody, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

Uwaga

Proszę nie składać wraz z ofertą dokumentów wymienionych w SIWZ Rozdział III pkt. 2 i 3.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

4. Wymagania dotyczące wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia:

4.1. Wykonawcy mogą wspólnie ubiegać się o udzielenie zamówienia, w tym przypadku ponoszą solidarną odpowiedzialność za niewykonanie lub nienależyte wykonanie zobowiązania.

4.2. W przypadku, o którym mowa w ppkt. 4.1. Wykonawcy ustanawiają pełnomocnika do reprezentowania ich w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, albo reprezentowania ich w postępowaniu i zawarciu umowy w sprawie zamówienia publicznego.

4.3. Dokument pełnomocnictwa musi być załączony do oferty i zawierać wskazanie: ustanowionego pełnomocnika oraz zakres jego umocowania, wykonawców ubiegających się o wspólne zamówienie.

4.4. Jeżeli ofertę składa kilku Wykonawców wspólnie, oferta oraz wszystkie załączniki muszą być podpisane przez pełnomocnika ustanowionego przez tych Wykonawców.

4.5. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców, jednolity dokument (JEDZ), o którym mowa w SIWZ w rozdziale III pkt. 1 ppkt. 1.1. oraz dokumenty o których mowa w rozdziale III pkt. 2 ppkt. 2.1 – 2.4 składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Dokumenty te potwierdzają spełnienie warunków udziału w postępowaniu oraz brak podstaw wykluczenia w zakresie, w którym każdy z wykonawców wskazuje spełnienie warunków udziału w postępowaniu brak podstaw wykluczenia.

4.6. Zamawiający może żądać przed zawarciem umowy w sprawie zamówienia publicznego umowy współpracy, która musi być podpisana przez osoby uprawnione do reprezentowania wszystkich Wykonawców. Umowa winna być zawarta na okres realizacji całości zamówienia.

4.7. W formularzu oferty należy wpisać dane wszystkich podmiotów wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia.

4.8. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia publicznego, Zamawiający będzie oceniał łączne spełnianie przez nich warunków udziału w postępowaniu.

5. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w § 5 Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia:

1) pkt 1 – składa informację z odpowiedniego rejestru albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dotyczy informacja albo dokument, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21,

2) pkt 2-4 – składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że:

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

b) nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

Dokumenty, o których mowa w ust. 1 pkt 1 i pkt 2 lit. b, powinny być wystawione nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert albo wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu. Dokument, o którym mowa w ust. 1 pkt 2 lit. a, powinien być wystawiony nie wcześniej niż 3 miesiące przed upływem tego terminu.

Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania lub miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument dotyczy, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w ust. 1, zastępuje się je dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy lub miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis ust. 2 stosuje się.

Wykonawcy mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej składają właściwe dokumenty w odniesieniu do wymagań określonych w SIWZ – Rozdział III pkt. 2 pkt. 2.1 – 2.4

6. Informacja dotycząca wykonawców mających siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

6.1. Wykonawca mający siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, w odniesieniu do osoby mającej miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, której dotyczy dokument wskazany w § 5 pkt 1, składa dokument, o którym mowa w § 7 ust. 1 pkt 1, w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 14 i 21. Jeżeli w kraju, w którym miejsce zamieszkania ma osoba, której dokument miał dotyczyć, nie wydaje się takich dokumentów, zastępuje się go dokumentem zawierającym oświadczenie tej osoby złożonym przed notariuszem lub przed organem sądowym, administracyjnym albo organem samorządu zawodowego lub gospodarczego właściwym ze względu na miejsce zamieszkania tej osoby. Przepis § 7 ust. 2 zdanie pierwsze stosuje się.

W zakresie nie uregulowanym SIWZ, zastosowanie mają przepisy Rozporządzenia Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia (Dz. U. z 2016 r. poz. 1126).

Uwaga:

Oświadczenia, o których mowa w Rozporządzeniu (Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia) dotyczące wykonawcy i innych podmiotów, na których zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca na zasadach określonych w art. 22a ustawy Prawo zamówień publicznych oraz dotyczące podwykonawców, składane są w oryginale.

Dokumenty, o których mowa w Rozporządzeniu (Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 roku w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia), inne niż oświadczenia, o których mowa powyżej składane są w oryginale lub kopii poświadczonych za zgodność z oryginałem.

Poświadczenia za zgodność z oryginałem dokonuje odpowiednio wykonawca, podmiot, na którego zdolnościach lub sytuacji polega wykonawca, wykonawcy wspólnie ubiegający się o udzielenie zamówienia publicznego albo podwykonawca, w zakresie dokumentów, które każdego z nich dotyczą. Poświadczenie za zgodność z oryginałem następuje w formie pisemnej lub w formie elektronicznej. Dokumenty sporządzone w języku obcym są składane wraz z tłumaczeniem na język polski.

Jeżeli oferta jest podpisywana przez osobę nie figurującą we właściwym rejestrze, jeżeli przepisy wymagają wpisu do rejestru lub innym dokumencie wymaga się załączenia do oferty pełnomocnictwa z którego wynika umocowanie do skutecznego składania oświadczeń woli. Pełnomocnictwo należy złożyć w formie oryginału, albo kopii pełnomocnictwa wraz z jego notarialnym poświadczeniem podpisu.

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

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: 26/01/2017

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: 26/01/2017

Czas lokalny: 11:30

Miejsce:

Publiczne, jawne otwarcie ofert nastąpi w Dziale Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia, lokal nr 018 – niski parter, w siedzibie Zamawiającego przy ul. Ujejskiego 75 w Bydgoszczy.

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

Wszyscy zainteresowani.

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:**

1 Podstawy wykluczenia wykonawców

1.1. Zamawiający wykluczy Wykonawców na podstawie art. 24 ust. 1 pkt. 12-23 ustawy – Prawo zamówień publicznych.

1.2. Zamawiający dodatkowo wykluczy Wykonawcę na podstawie art. 24 ust. 5 pkt. 1 ustawy – Prawo zamówień publicznych:

1.2.1. w stosunku do którego otwarto likwidację, w zatwierdzonym przez sąd układzie w postępowaniu restrukturyzacyjnym jest przewidziane zaspokojenie wierzycieli przez likwidację jego majątku lub sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 332 ust. 1 ustawy z dnia 15 maja 2015 r. – Prawo restrukturyzacyjne (Dz. U. poz. 978, z późn. zm.) lub którego upadłość ogłoszono, z wyjątkiem wykonawcy, który po ogłoszeniu upadłości zawarł układ zatwierdzony prawomocnym postanowieniem sądu, jeżeli układ nie przewiduje zaspokojenia wierzycieli przez likwidację majątku upadłego, chyba że sąd zarządził likwidację jego majątku w trybie art. 366 ust. 1 ustawy z dnia 28 lutego 2003 r. – Prawo upadłościowe (Dz. U. z 2015 r. poz. 233, z późn. zm.).

2. Udostępnienie specyfikacji istotnych warunków zamówienia

2.1. SIWZ jest dostępna w formie elektronicznej od dnia publikacji ogłoszenia o zamówieniu w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej do dnia składania ofert włącznie.

2.2. SIWZ można pobrać w wersji elektronicznej zamieszczonej na stronie internetowej Zamawiającego – [www.biziel.pl](http://www.biziel.pl).

3. Członkami komisji uprawnionymi do bezpośrednich kontaktów z Wykonawcami są:

Adam Spychalski – Apteka Szpitalna – 52/36-55-446

Maciej Wochna – Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia – 52/36-55-135.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

ul. Postępu 17a

Warszawa

02-676

Polska

Tel.: +48 224587840

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

Faks: +48 224587800

Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

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

Prezes Krajowej Izby Odwoławczej  
ul. Postępu 17a  
Warszawa  
02-676  
Polska  
Tel.: +48 224587840  
E-mail: [odwolania@uzp.gov.pl](mailto:odwolania@uzp.gov.pl)  
Faks: +48 224587800  
Adres internetowy: [www.uzp.gov.pl](http://www.uzp.gov.pl)  
VI.5) Data wysłania niniejszego ogłoszenia:  
16/12/2016

**ZAMAWIAJĄCY**