Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:461579-2020:TEXT:PL:HTML

Polska-Gniezno: Produkty farmaceutyczne
2020/S 192-461579

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:
Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) **Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka im. Aleksandra Piotrowskiego w Gnieźnie
Krajowy numer identyfikacyjny: 15 2020
Adres pocztowy: ul. Poznańska 15
Miejscowość: Gniezno
Kod NUTS: PL POLSKA
Kod pocztowy: 62-200
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Barbara Drożdż
E-mail: barbara.drozdz@dziekanka.net
Tel.: +49 614238671
Faks: +49 614238697
Adresy internetowe:
Główny adres: www.dziekanka.net
Adres profilu nabywcy: https://dziekanka.net

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

I.3) **Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: www.dziekanka.net
Więcej informacji można uzyskać pod następującym adresem:

Oficjalna nazwa: Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka im. Aleksandra Piotrowskiego
Krajowy numer identyfikacyjny: PL
Adres pocztowy: Gniezno
Miejscowość: Gniezno
Kod NUTS: PL POLSKA
Kod pocztowy: 62-200
Państwo: Polska
Osoba do kontaktów: Barbara Drożdż
E-mail: barbara.drozdz@dziekanka.net
Tel.: +48 614238671
Adresy internetowe:
Główny adres: www.dziekanka.net
Adres profilu nabywcy: https://dziekanka.net/
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: https://miniportal.uzp.gov.pl/
Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przesyłać na adres podany powyżej

I.4) **Rodzaj instytucji zamawiającej**
Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) **Główny przedmiot działalności**
Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

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

II.1.1) **Nazwa:**
Dostawa leków
Numer referencyjny: 15 2020

II.1.2) **Główny kod CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3) **Rodzaj zamówienia**
Dostawy

II.1.4) **Krótki opis:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty jest w załącznikach do SIWZ. Wykonawca winien posiadać wszelkie wymagane prawem dokumenty dopuszczające do obrotu na terenie kraju dla oferowanego asortymentu/produktu leczniczego oraz okazywać je na każde żądanie Zamawiającego. Na każdym dostarczonym opakowaniu leku winien być podany numer serii i data ważności, przy czym termin ważności nie może być krótszy niż 12 miesięcy od daty dostawy. Jeżeli w dokumentach przetargowych zamieszczone zostały rozwiązania opatrzone nazwami własnym lub nazwami producenta należy to rozumieć w ten sposób, że towarzyszy im określenie „lub równoważne”. Przez pojęcie „lub równoważne” Zamawiający rozumie oferowanie materiałów gwarantujących realizację zadania w zgodzie z wymaganiami Zamawiającego oraz zapewniających uzyskanie parametrów technicznych nie gorszych od założonych w wyżej wymienionych dokumentach.

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:**
Antybiotyki
Część nr: 1

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 1 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Neuroleptyki
Część nr: 2

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 2 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Leki ogólne
Część nr: 3

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 3 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Płyny infuzyjne
Część nr: 4

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 4 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Etomidatum
Część nr: 5

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 5 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Tianeptinum
Część nr: 6

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 6 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Enoxaparyna
Część nr: 7

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 7 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Środki antyseptyczne i dezynfekcyjne
Część nr: 8

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 8 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Methylprednisolonum
Część nr: 9

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 9 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Risperidonum
Część nr: 10

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 10 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Ornithima
Część nr: 11

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 11 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Alprazolamum
Część nr: 12

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 12 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Volproate
Część nr: 13

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 13 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ferric
Część nr: 14

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 14 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Famogast
Część nr: 15

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 15 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Clonazepam
Część nr: 16

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 16 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Paroxetine
Część nr: 17

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 17 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Vinpocetium
Część nr: 18

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 18 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Antyseptyczne i dezynfekcyjne
Część nr: 19

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 19 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Amlodipine
Część nr: 20

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 20 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Diety płynne
Część nr: 21

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 21 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mannitol
Część nr: 22

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 22 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Atorvastatin
Część nr: 23

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 23 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Pradaxa
Część nr: 24

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 24 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Cerebrolysinum
Część nr: 25

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 25 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Indacaterol
Część nr: 26

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 26 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Diety płynne 2
Część nr: 27

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 27 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Albumina
Część nr: 28

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 28 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paracetamolum
Część nr: 29

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 29 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Immunoglobulina 2
Część nr: 30

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 30 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Exacyl
Część nr: 31

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 31 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Venlafaxinum
Część nr: 32

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 32 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Lidokaina
Część nr: 33

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 33 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Amisulpiridum
Część nr: 34

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 34 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Amikacin
Część nr: 35

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 35 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ciprofloxacina
Część nr: 36

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 36 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Omeprazolum
Część nr: 37

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 37 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Nitrazepanum
Część nr: 38

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 38 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Aripiprazole
Część nr: 39

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 39 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021

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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Dexaven
Część nr: 40

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 40 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Xeplion
Część nr: 41

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 41 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Cefuroxim
Część nr: 42

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 42 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Matamizolum
Część nr: 43

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia zawarty został w załączniku nr 43 do SIWZ- formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Fluconaolum
Część nr: 44

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia okresloy zostałw w załaczniku nr 44 do SIWZ- formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Optilube
Część nr: 45

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 45 do SIWZ- formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20

Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Actilyse
Część nr: 46

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 46 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 46 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Leki zewnętrzne
Część nr: 47

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 47 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Acix
Część nr: 48

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 48 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Aripiprazole tabletki
Część nr: 49

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 49 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Dobutamina
Część nr: 50

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 50 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Nutramil
Część nr: 51

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 51 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Levothyroxinum
Część nr: 52

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 52 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Leki oczne
Część nr: 53

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 53 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Leki nasercowe
Część nr: 54

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 54 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Etanol
Część nr: 55

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 55 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Witaminy
Część nr: 56

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 56 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Leki cukrzycowe
Część nr: 57

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 57 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Leki różne ampułki
Część nr: 58

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 58 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Levonor
Część nr: 59

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 59 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak
Opis opcji:
Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

II.2.12) **Informacje na temat katalogów elektronicznych**
Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**
Rivaroxabanum
Część nr: 60

II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL POLSKA
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, Apteka Szpitalna

II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia określony został w załączniku nr 60 do SIWZ - formularz asortymentowo-cenowy.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**
Kryteria określone poniżej
Kryterium kosztu - Nazwa: cena / Waga: 60
Kryterium kosztu - Nazwa: termin dostawy / Waga: 20
Kryterium kosztu - Nazwa: termin reklamacji / Waga: 20

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**
Początek: 01/01/2021
Koniec: 31/12/2021
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: tak

Opis opcji:

Zamawiający przewiduje prawo opcji na podstawie art. 34 ust. 4 ustawy Pzp, określając, że zakres zamówienia może dodatkowo wzrosnąć o 5 % dla każdej pozycji asortymentowej danego pakietu, po cenach jednostkowych określonych w ofercie.

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

Oferty należy składać w postaci katalogów elektronicznych lub muszą zawierać katalog elektroniczny

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Sekcja III: Informacje o charakterze prawnym, ekonomicznym, finansowym i technicznym

III.1) **Warunki udziału**

III.1.1) **Zdolność do prowadzenia działalności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego**

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie opisuje warunku dotyczącego zdolności do prowadzenia działąlności zawodowej, w tym wymogi związane z wpisem do rejestru zawodowego lub handlowego. W celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia Wykonawcy z udziału w postępowaniu Zamawiający będzie żądał, zgodnie z pkt. 8.4 SIWZ następujących dokumnentów:

1) informacji 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) 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;

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;

4) oświadczenia wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne;

5) oświadczenia wykonawcy o przynależności albo braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej; w przypadku przynależności do tej samej grupy kapitałowej wykonawca może złożyć wraz z oświadczeniem dokumenty bądź informacje potwierdzające, że powiązania z innym wykonawcą nie prowadzą do zakłócenia konkurencji w postępowaniu.

8.5 Wykonawca mający siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej

1) Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w:

a) pkt 8.4 ppkt 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 ustawy. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
b) pkt 8.4 ppkt 2)- składa dokument lub dokumenty wystawione w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, potwierdzające odpowiednio, że nie otwarto jego likwidacji ani nie ogłoszono upadłości. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.
2) 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 pkt 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. Dokument ten powinien być wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie opisuje warunku dotyczącego sytuacji ekonomicznej i finansowej.
Wykonawca jest zobowiązany do wniesienia wadium w wysokości:
Pakiet nr 1 – 1115zł
Pakiet nr 2 – 5 526zł
Pakiet nr 3 – 6 395zł
Pakiet nr 4 – 9 621zł
Pakiet nr 5 – 1 398zł
Pakiet nr 6 – 925zł
Pakiet nr 7 – 2 363zł
Pakiet nr 8 – 2 491zł
Pakiet nr 9 – 744zł
Pakiet nr 10 – 1 392zł
Pakiet nr 11– 1 583zł
Pakiet nr 12 – 1 103zł
Pakiet nr 13– 1 002zł
Pakiet nr 14– 2 492zł
Pakiet nr 15– 2 570zł
Pakiet nr 16– 1 514zł
Pakiet nr 17– 844zł
Pakiet nr 18– 738zł
Pakiet nr 19– 1 643zł
Pakiet nr 20– 1 887zł
Pakiet nr 21– 646zł
Pakiet nr 22– 339zł
Pakiet nr 23– 96zł
Pakiet nr 24– 26zł
Pakiet nr 25– 2 482zł
Pakiet nr 26– 18zł
Pakiet nr 27– 1 472zł
Pakiet nr 28– 5 600zł
Pakiet nr 29– 1 503zł
Pakiet nr 30– 6 400zł
Pakiet nr 31– 8zł
Pakiet nr 32– 47zł
Pakiet nr 33– 14zł
Pakiet nr 34– 668zł
Pakiet nr 35– 100zł
Pakiet nr 36– 616zł
Pakiet nr 37– 444zł
Pakiet nr 38– 387zł
Pakiet nr 39– 293zł
Pakiet nr 40– 1 231zł
Pakiet nr 41– 210zł
Pakiet nr 42– 216zł
Pakiet nr 43– 204zł
Pakiet nr 44– 32zł

Pakiet nr 45– 92zł
Pakiet nr 46– 4 642zł
Pakiet nr 47– 2 163zł
Pakiet nr 48– 196zł
Pakiet nr 49– 394zł
Pakiet nr 50– 176zł
Pakiet nr 51– 648zł
Pakiet nr 53– 250zł
Pakiet nr 54– 544zł
Pakiet nr 55– 100zł
Pakiet nr 56– 209zł
Pakiet nr 57– 142zł
Pakiet nr 58– 411zł
Pakiet nr 59– 124zł
Pakiet nr 60– 200zł
Wadium musi być wniesione przed upływem terminu składania ofert w jednej lub kilku następujących formach, w zależności od wyboru Wykonawcy:
1) W pieniądzu, przelewem na rachunek bankowy: nr 42 1020 4115 0000 9802 0003 8018 z dopiskiem: "Dostawa leków”
2) poręczeniach bankowych lub poręczeniach spółdzielczej kasy oszczędnościowo-kredytowej, z tym że poręczenie kasy jest zawsze poręczeniem pieniężnym;
3) gwarancjach bankowych;
4) gwarancjach ubezpieczeniowych;
5) poręczeniach udzielanych przez podmioty, o których mowa w art. 6b ust. 5 pkt 2 ustawy z dnia 9 listopada 2000 r. o utworzeniu Polskiej Agencji Rozwoju Przedsiębiorczości (Dz. U. z 2014 r. poz. 1804 oraz z 2015 r. poz. 978 i 1240).
12.3. Wadium wnoszone w formie poręczeń lub gwarancji:
1) wadium jako jeden z dokumentów niezbędnych do złożenia skutecznej i ważnej oferty powinno być wniesione w postaci elektronicznej, poprzez wczytanie na miniPortalu oryginału dokumentu wadialnego tj. opatrzonego kwalifikowalnym podpisem elektronicznym osób upoważnionych do jego wystawienia
2) musi obejmować cały okres związania ofertą
3) powinno być wystawione na Zamawiającego
4) koniecznym jest, aby gwarancja lub poręczenie obejmowały odpowiedzialność za wszystkie przypadki powodujące utratę wadium przez Wykonawcę, określone w art. 46 ust. 4a i 5 Ustawy. Wadium to musi być bezwarunkowe, realizowane na pierwsze żądanie Zamawiającego.
12.4 Wadium wniesione w pieniądzu przelewem na rachunek bankowy musi wpłynąć na wskazany w pkt. 12.2. ppkt 1) rachunek bankowy Zamawiającego najpóźniej przed upływem terminu składania ofert.
12.5. Zamawiający dokona zwrotu wadium na zasadach określonych w art. 46 ust. 1-4 Ustaw.
12.6. Zgodnie z art. 46 ust. 5 Ustawy Zamawiający zatrzyma wadium wraz z odsetkami, w przypadku gdy Wykonawca, którego oferta zostanie wybrana:
1) odmówi podpisania umowy w sprawie zamówienia publicznego na warunkach określonych w ofercie;
2) nie wniesie wymaganego zabezpieczenia należytego wykonania umowy;
3) zawarcie umowy w sprawie zamówienia publicznego stanie się niemożliwe
Z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy.
Zgodnie z art. 46 ust. 4a Ustawy Zamawiający zatrzymuje wadium.

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

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

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**
Informacja o warunkach umowy zawarta jest w projekcie umowy 15/2020, zawartej w SIWZ 15/2020.

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: 04/11/2020
Czas lokalny: 09:00

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

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

IV.2.6) **Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**
Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**
Data: 05/11/2020
Czas lokalny: 10:00
Miejsce:
Wojewódzki Szpital dla Nerwowo i Psychicznie Chorych Dziekanka
Ul. Poznańska 15, 62-200 Gniezno, sala konferencyjna

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**
Stosowane będą zlecenia elektroniczne
Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) **Informacje dodatkowe:**

1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja między Zamawiającym
A Wykonawcami odbywa się przy użyciu miniPortalu https://miniportal.uzp.gov.pl/, ePUAPu https://epuap.gov.pl/wps/portal oraz poczty elektronicznej.
2. Zamawiający wyznacza następujące osoby do kontaktu z Wykonawcami:
W sprawach formalnych – Barbara Drożdż, Beata Golec – tel. 61 / 4238 671,
W godzinach od 7.00 do 14.30.
2) w sprawach merytorycznych – Elżbieta Kryszczyńska – Kierownik Apteki Szpitalnej – tel. 61 / 4238 556 w godzinach od 7.00 do 14.30
3. Wykonawca zamierzający wziąć udział w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, musi posiadać konto na ePUAP. Wykonawca posiadający konto na ePUAP ma dostęp do formularzy: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do formularza do komunikacji.
4. Wymagania techniczne i organizacyjne wysyłania i odbierania dokumentów elektronicznych, elektronicznych kopii dokumentów i oświadczeń oraz informacji przekazywanych przy ich użyciu opisane zostały w Regulaminie korzystania z miniPortalu oraz Regulaminie ePUAP.
5. Maksymalny rozmiar plików przesyłanych za pośrednictwem dedykowanych formularzy do: złożenia, zmiany, wycofania oferty lub wniosku oraz do komunikacji wynosi 150 MB.
6. Za datę przekazania oferty, wniosków, zawiadomień, dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń oraz innych informacji przyjmuje się datę ich przekazania na ePUAP.
7. Identyfikator postępowania i klucz publiczny dla danego postępowania o udzielenie zamówienia dostępne są na Liście wszystkich postępowań na miniPortalu oraz stanowi załącznik do niniejszej SIWZ.
9.2 Sposób komunikowania się Zamawiającego z Wykonawcami (nie dotyczy składania ofert)
1. W postępowaniu o udzielenie zamówienia komunikacja pomiędzy Zamawiającym a Wykonawcami w szczególności składanie oświadczeń, wniosków (innych niż wskazanych w pkt 9.2), zawiadomień oraz przekazywanie informacji odbywa się elektronicznie za pośrednictwem dedykowanego formularza dostępnego na ePUAP oraz udostępnionego przez miniPortal (Formularz do komunikacji). We wszelkiej korespondencji związanej z niniejszym postępowaniem Zamawiający i Wykonawcy posługują się numerem ogłoszenia (BZP, TED lub ID postępowania).
2. Zamawiający może również komunikować się z Wykonawcami za pomocą poczty elektronicznej, email barbara.drozdz@dziekanka.net .
3. Dokumenty elektroniczne, oświadczenia lub elektroniczne kopie dokumentów lub oświadczeń składane są przez Wykonawcę za pośrednictwem Formularza do komunikacji jako załączniki. Zamawiający dopuszcza również możliwość składania dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń za pomocą poczty elektronicznej, na wskazany w pkt 2 adres email. Sposób sporządzenia dokumentów elektronicznych, oświadczeń lub elektronicznych kopii dokumentów lub oświadczeń musi być zgody z wymaganiami określonymi w rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 27 czerwca 2017 r. w sprawie użycia środków komunikacji elektronicznej w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego oraz udostępniania i przechowywania dokumentów elektronicznych oraz rozporządzeniu Ministra Rozwoju z dnia 26 lipca 2016 r. w sprawie rodzajów dokumentów, jakich może żądać zamawiający od wykonawcy w postępowaniu o udzielenie zamówienia.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:
Środki ochrony prawnej (odwołanie, skarga) przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu danego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy.
Odwołanie
1. Odwołanie przysługuje wyłącznie od niezgodnej z przepisami ustawy czynności zamawiającego podjętej w postępowaniu o udzielenie zamówienia lub zaniechania czynności, do której zamawiający jest zobowiązany na podstawie ustawy.
2. Odwołanie powinno wskazywać czynność lub zaniechanie czynności zamawiającego, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania.
3. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej w postaci papierowej albo w postaci elektronicznej, opatrzone odpowiednio własnoręcznym podpisem albo kwalifikowanym podpisem elektronicznym.
4. Zgodnie z art. 180 ust. 5 ustawy Odwołujący przesyła kopię odwołania zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. Domniemywa się, iż zamawiający mógł zapoznać się z treścią odwołania przed upływem terminu do jego wniesienia, jeżeli przesłanie jego kopii nastąpiło przed upływem terminu do jego wniesienia przy użyciu środków komunikacji elektronicznej.
5. Odwołanie wnosi się w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli zostały przesłane w sposób określony w art. 180 ust. 5 zdanie drugie albo w terminie 15 dni - jeżeli zostały przesłane w inny sposób.
6. Odwołanie wobec treści ogłoszenia o zamówieniu, a także wobec postanowień specyfikacji istotnych warunków zamówienia, wnosi się w terminie 10 dni od dnia publikacji ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub zamieszczenia specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej
7. Odwołanie wobec czynności innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17a
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
28/09/2020