

Poland-Poznań: Pharmaceutical products

OJ S 251/2020 24/12/2020

Contract notice

Supplies

Legal Basis:

Directive 2014/24/EU

Section I: Contracting authority

I.1. Name and addresses

Official name: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu, im. prof. Ludwika Bierkowskiego

National registration number: 7811617330

Postal address: ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań

Town: Poznań

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Postal code: 60-631

Country: Poland

E-mail: zamowienia@szpitalmswia.poznan.pl

Internet address(es):

Main address: www.szpitalmswia.poznan.pl

I.3. Communication

The procurement documents are available for unrestricted and full direct access, free of charge, at: www.szpitalmswia.poznan.pl

Additional information can be obtained from the abovementioned address

Tenders or requests to participate must be submitted electronically via:

https://platformazakupowa.pl/pn/szpitalmsw_poznan

I.4. Type of the contracting authority

Body governed by public law

I.5. Main activity

Health

Section II: Object

II.1. Scope of the procurement

II.1.1. Title

DOSTAWA LEKÓW, ŚRODKÓW KONTRASTOWYCH I DEZYNFEKCYJNYCH

Reference number: ZP/p/44/2020

II.1.2. Main CPV code

33600000 Pharmaceutical products

II.1.3. Type of contract

Supplies

II.1.4. Short description

Przedmiotem zamówienia jest dostawa leków, środków kontrastowych i dezynfekcyjnych. Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej. Termin ważności oferowanego przedmiotu zamówienia nie może być krótszy niż 12 miesięcy. Przedmiot zamówienia dostarczony będzie na koszt, ryzyko i transportem Wykonawcy do Apteki Szpitalnej – I piętro, w przypadku płynów infuzyjnych i do irygacji - magazyn w przyziemiu.

II.1.5. Estimated total value

II.1.6. Information about lots

This contract is divided into lots: yes
Tenders may be submitted for all lots

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki różne I
Lot No: 1

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 1 25,00 zł dwadzieścia pięć

II.2. Description

II.2.1. Title

Żywnienie dojelitowe
Lot No: 2

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 2 2 000,00 zł dwa tysiące

II.2. Description

II.2.1. Title

Albuminy
Lot No: 3

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 3 17 500,00 zł siedemnaście tysięcy pięćset

II.2. Description**II.2.1. Title**

Oksykodon

Lot No: 4

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 4 1 200,00 zł jeden tysiąc dwieście

II.2. Description

II.2.1. Title

Środki odurzające, psychotropowe i ich prekursorzy

Lot No: 5

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.

Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 5 2 500,00 zł dwa tysiące pięćset

II.2. Description

II.2.1. Title

Metamizol
Lot No: 6

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 6 2 500,00 zł dwa tysiące pięćset

II.2. Description

II.2.1. Title

Dalteparyna

Lot No: 7

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.

Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:

no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 7 200,00 zł dwieście

II.2. Description

II.2.1. Title

Enoksyparyna

Lot No: 8

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 8 4 500,00 zł cztery tysiące pięćset

II.2. Description**II.2.1. Title**

Immunoglobulina ludzka

Lot No: 9

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 9 32 000,00 zł trzydzieści dwa tysiące

II.2. Description

II.2.1. Title

Anestetyki wziewne I

Lot No: 10

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 10 1 800,00 zł jeden tysiąc osiemset

II.2. Description

II.2.1. Title

Anestetyki wziewne II
Lot No: 11

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 11 5 000,00 zł pięć tysięcy

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki stosowane w zakażeniach I
Lot No: 12

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 12 2 000,00 zł dwa tysiące

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki stosowane w zakażeniach II
Lot No: 13

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 13 5 500,00 zł pięć tysięcy pięćset

II.2. Description**II.2.1. Title**

Leki stosowane w zakażeniach III

Lot No: 14

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 14 5 500,00 zł pięć tysięcy pięćset

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki stosowane w zakażeniach IV

Lot No: 15

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 15 24 000,00 zł dwadzieścia cztery tysiące

II.2. Description

II.2.1. Title

Mykafungina
Lot No: 16

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 16 150,00 zł sto pięćdziesiąt

II.2. Description

II.2.1. Title

Amfoterycyna B
Lot No: 17

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 17 1 000,00 zł jeden tysiąc

II.2. Description

II.2.1. Title

Propofol
Lot No: 18

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 18 1 400,00 zł jeden tysiąc czterysta

II.2. Description**II.2.1. Title**

Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu

Lot No: 19

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 19 90,00 zł dziewięćdziesiąt

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki różne 2

Lot No: 20

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 20 3 100,00 zł trzy tysiące sto

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki różne 3
Lot No: 21

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 21 14 500,00 zł czternaście tysięcy pięćset

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki różne 4

Lot No: 22

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.

Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:

no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 22 1 100,00 zł jeden tysiąc sto

II.2. Description

II.2.1. Title

Leki różne 5

Lot No: 23

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 23 1 500,00 zł jeden tysiąc pięćset

II.2. Description**II.2.1. Title**

Leki różne 6

Lot No: 24

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 24 44 000,00 zł czterdzieści cztery tysiące

II.2. Description

II.2.1. Title

Lewozymendan

Lot No: 25

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 25 600,00 zł sześćset

II.2. Description

II.2.1. Title

Płyny infuzyjne + roztwory do przepłukiwania
Lot No: 26

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 26 3 300,00 zł trzy tysiące trzysta

II.2. Description

II.2.1. Title

Środki kontrastowe - iodixanol

Lot No: 27

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.

Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:

no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 27 9 000,00 zł dziewięć tysięcy

II.2. Description

II.2.1. Title

Środki kontrastowe - lomeprol

Lot No: 28

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 28 900,00 zł dziewięćset

II.2. Description**II.2.1. Title**

Środki kontrastowe - Gadobutrol, Iopromid

Lot No: 29

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 29 26 000,00 zł dwadzieścia sześć tysięcy

II.2. Description

II.2.1. Title

Wapno sodowane

Lot No: 30

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 30 150,00 zł sto pięćdziesiąt

II.2. Description

II.2.1. Title

Test paskowy do oznaczenia poziomu glukozy
Lot No: 31

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań
Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 31 650,00 zł sześćset pięćdziesiąt

II.2. Description

II.2.1. Title

Żywnienie pozajelitowe 1
Lot No: 32

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 32 3 700,00 zł trzy tysiące siedemset

II.2. Description

II.2.1. Title

Żywnienie pozajelitowe 2
Lot No: 33

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 33 700,00 zł siedemset

II.2. Description**II.2.1. Title**

Środki do dezynfekcji na bazie oktenidyny

Lot No: 34

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 34 550,00 zł pięćset pięćdziesiąt

II.2. Description

II.2.1. Title

Środki do dezynfekcji na bazie chlorheksydyny

Lot No: 35

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 35 1 300,00 zł jeden tysiąc trzysta

II.2. Description

II.2.1. Title

CZĘŚĆ 36 - Środki do chirurgicznej dezynfekcji rąk
Lot No: 36

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 36 700,00 zł siedemset

II.2. Description

II.2.1. Title

Środki do przemywania ran
Lot No: 37

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej
Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul.
Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach
I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną
część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below
Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24
This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 37 270,00 zł dwieście siedemdziesiąt

II.2. Description

II.2.1. Title

Alkoholowy środek do dezynfekcji skóry
Lot No: 38

II.2.2.

Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach i jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value**II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system**

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds: no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:

Część nr 38 380,00 zł trzysta osiemdziesiąt

II.2. Description**II.2.1. Title**

Środek do odkażania skóry na bazie jodu

Lot No: 39

II.2.2. Additional CPV code(s)

33600000 Pharmaceutical products

II.2.3. Place of performance

NUTS code: PL415 Miasto Poznań

Main site or place of performance: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. L. Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, Apteka Szpitalna

II.2.4. Description of the procurement

Opis przedmiotu zamówienia zawierający informację o asortymencie, ilościach

I jego wymogach został określony w Załączniku nr 2 do SIWZ stanowiącym jej integralną część, w którym Zamawiający wymaga podania nazwy handlowej.

II.2.5. Award criteria

Criteria below

Price

II.2.6. Estimated value

II.2.7. Duration of the contract, framework agreement or dynamic purchasing system

Duration in months: 24

This contract is subject to renewal: no

II.2.10. Information about variants

Variants will be accepted: no

II.2.11. Information about options

Options: no

II.2.13. Information about European Union funds

The procurement is related to a project and/or programme financed by European Union funds:
no

II.2.14. Additional information

Zamawiający wymaga w niniejszym postępowaniu wniesienia wadium:
Część nr 39 900,00 zł dziewięćset

Section III: Legal, economic, financial and technical information

III.1. Conditions for participation

III.1.1. Suitability to pursue the professional activity, including requirements relating to enrolment on professional or trade registers

List and brief description of conditions:

O udzielenie zamówienia publicznego może ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że posiada:

Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej produktów leczniczych, składu celnego lub składu konsygnacyjnego zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001r. – Prawo farmaceutyczne (tj. Dz. U. z 2016r., poz. 2142 z późn. zm.)

Dotyczy części 1 – 29, 32 – 36, 38 – 39.

O udzielenie zamówienia publicznego może ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że posiada:

Zezwolenie na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej na obrót środkami odurzającymi, lekami psychotropowymi i ich prekursorami zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005r. o przeciwdziałaniu narkomanii (Dz. U. z 2005r., poz. 1485 z późn. zm.).

Dotyczy części 4, 5.

III.1.2. Economic and financial standing

List and brief description of selection criteria:

O udzielenie zamówienia publicznego może ubiegać się Wykonawca, który wykaże, że posiada ubezpieczenie od odpowiedzialności cywilnej w zakresie prowadzonej działalności związanej z przedmiotem zamówienia na kwotę nie mniejszą niż:

Nr części Wymagana kwota

CZEŚĆ 1 - Leki różne I 650 zł
CZEŚĆ 2 - Żywnienie dojelitowe 50 000 zł
CZEŚĆ 3 - Albuminy 410 000 zł
CZEŚĆ 4 - Oksykodon 28 000 zł
CZEŚĆ 5 - Środki odurzające, psychotropowe i ich prekursory 69 000 zł
CZEŚĆ 6 - Metamizol 59 000 zł
CZEŚĆ 7- Dalteparyna 4 500 zł
CZEŚĆ 8 - Enoksyparyna 105 000 zł
CZEŚĆ 9 - Immunoglobulina ludzka 760 000 zł
CZEŚĆ 10 - Anestetyki wziewne I 42 000 zł
CZEŚĆ 11 - Anestetyki wziewne II 121 000 zł
CZEŚĆ 12 - Leki stosowane w zakażeniach I 47 000 zł
CZEŚĆ 13 - Leki stosowane w zakażeniach II 130 000 zł
CZEŚĆ 14 - Leki stosowane w zakażeniach III 134 000 zł
CZEŚĆ 15 - Leki stosowane w zakażeniach IV 575 000 zł
CZEŚĆ 16 - Mykafungina 4 200 zł
CZEŚĆ 17 - Amfoterycyna B 24 500 zł
CZEŚĆ 18 - Propofol 33 000 zł
CZEŚĆ 19 - Szczepionka przeciw kleszczowemu zapaleniu mózgu 2 000 zł
CZEŚĆ 20 - Leki różne 2 73 000 zł
CZEŚĆ 21 - Leki różne 3 346 000 zł
CZEŚĆ 22 - Leki różne 4 26 000 zł
CZEŚĆ 23 - Leki różne 5 35 000 zł
CZEŚĆ 24 - Leki różne 6 1 038 000 zł
CZEŚĆ 25 - Lewozymendan 14 000 zł
CZEŚĆ 26 - Płyny infuzyjne + roztwory do przepłukiwania 78 000 zł
CZEŚĆ 27 - Środki kontrastowe - iodixanol 210 000 zł
CZEŚĆ 28 - Środki kontrastowe - Iomeprol 21 000 zł
CZEŚĆ 29 - Środki kontrastowe - Gadobutrol, Iopromid 620 000 zł
CZEŚĆ 30 - Wapno sodowane 3 500 zł
CZEŚĆ 31 - Test paskowy do oznaczenia poziomu glukozy 15 000 zł
CZEŚĆ 32 - Żywnienie pozajelitowe 1 87 000 zł
CZEŚĆ 33 - Żywnienie pozajelitowe 2 17 000 zł
CZEŚĆ 34 - Środki do dezynfekcji na bazie oktenidyny 13 000 zł
CZEŚĆ 35 - Środki do dezynfekcji na bazie chlorheksydy 31 000 zł
CZEŚĆ 36 - Środki do chirurgicznej dezynfekcji rąk 16 000 zł
CZEŚĆ 37 - Środki do przemywania ran 6 300 zł
CZEŚĆ 38 - Alkoholowy środek do dezynfekcji skóry 9 000 zł
CZEŚĆ 39 - Środek do odkażania skóry na bazie jodu 21 000 zł

III.2. Conditions related to the contract

III.2.2. Contract performance conditions

1. Szczegółowe warunki realizacji przedmiotu zamówienia objętego niniejszym przetargiem nieograniczonym, w tym sposób i terminy zapłaty, rozliczenia za realizację zamówienia, warunki gwarancji, obowiązki stron i inne istotne postanowienia – Zamawiający określił we wzorze umowy, które wiążą Zamawiającego oraz Wykonawców ubiegających się o udzielenie zamówienia.
2. Wykonawca obowiązany jest zapoznać się z treścią wzoru umowy i zaakceptować wszystkie zawarte w nim postanowienia oraz uwzględnić w cenie oferty. Wykonawcy są

zobowiązani zagwarantować zachowanie warunków i wymagań dotyczących realizacji zamówienia uregulowanych we wzorze umowy.

Section IV: Procedure

IV.1. Description

IV.1.1. Type of procedure

Open procedure

IV.1.3. Information about a framework agreement or a dynamic purchasing system

IV.1.8. Information about the Government Procurement Agreement (GPA)

The procurement is covered by the Government Procurement Agreement: no

IV.2. Administrative information

IV.2.2. Time limit for receipt of tenders or requests to participate

Date: 27/01/2021 Local time: 10:00

IV.2.3. Estimated date of dispatch of invitations to tender or to participate to selected candidates

IV.2.4. Languages in which tenders or requests to participate may be submitted

Polish

IV.2.6. Minimum time frame during which the tenderer must maintain the tender

Tender must be valid until: 27/03/2021

IV.2.7. Conditions for opening of tenders

Date: 27/01/2021 Local time: 11:00

Place:

Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej Ministerstwa Spraw Wewnętrznych i Administracji w Poznaniu im. prof. Ludwika Bierkowskiego, ul. Dojazd 34, 60-631 Poznań, POLSKA (pokój 163 – Dział Zamówień Publicznych)

Section VI: Complementary information

VI.1. Information about recurrence

This is a recurrent procurement: no

VI.2. Information about electronic workflows

Electronic invoicing will be accepted

VI.3. Additional information

1. Do oferty Wykonawca dołącza aktualne na dzień składania ofert oświadczenie. Informacje zawarte w oświadczeniu stanowią wstępne potwierdzenie, że Wykonawca:

1.1. nie podlega wykluczeniu z postępowania oraz

1.2. spełnia warunki udziału w postępowaniu

2. Oświadczenie, o którym mowa w ust. 1, Wykonawca składa w formie JEDZ-a – zgodnie z treścią Załącznika nr 4 do SIWZ.

3. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia publicznego wezwie, na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy Pzp (tzw. etap II), Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona spośród złożonych ofert, do złożenia, w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na

dzień ich złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających spełnianie warunków udziału w postępowaniu. SIWZ VII.7.

4. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia publicznego wezwie, na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy Pzp (tzw. etap II), Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona spośród złożonych ofert, do złożenia, w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień ich złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających brak przesłanek do wykluczenia z postępowania. SIWZ VII.8.

5. Zamawiający przed udzieleniem zamówienia publicznego wezwie, na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy Pzp (tzw. etap II), Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona spośród złożonych ofert, do złożenia, w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni terminie, aktualnych na dzień ich złożenia oświadczeń lub dokumentów, potwierdzających, spełnianie przez zaoferowane dostawy wymagań określonych przez Zamawiającego. SIWZ VII.13.

VI.4. Procedures for review

VI.4.1. Review body

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17a

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.4.3. Review procedure

Precise information on deadline(s) for review procedures:

1. Środki ochrony prawnej przysługują wykonawcy, a także innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu przedmiotowego zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez zamawiającego przepisów ustawy. 2. Wobec ogłoszenia o zamówieniu oraz specyfikacji istotnych warunków zamówienia środki ochrony prawnej przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art.154 pkt 5 ustawy. 3. W przedmiotowym postępowaniu Wykonawcy przysługują niżej wymienione środki ochrony prawnej. 3.1 Odwołanie. 3.2. 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. 3.3. Odwołanie powinno wskazywać czynność, której zarzuca się niezgodność z przepisami ustawy, zawierać zwięzłe przedstawienie zarzutów, określać żądanie oraz wskazywać okoliczności faktyczne i prawne uzasadniające wniesienie odwołania. 3.4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby w formie pisemnej albo elektronicznej opatrzonej bezpiecznym podpisem elektronicznym weryfikowanym za pomocą ważnego kwalifikowanego certyfikatu. 3.5. 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 za pomocą środków komunikacji elektronicznej. 4. Odwołanie wnosi się: 4.1.w terminie 10 dni od dnia przesłania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia - jeżeli została przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, albo w terminie 15 dni - jeżeli została przesłana w inny sposób; 4.2. w terminie 10 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Dzienniku Urzędowym Unii Europejskiej lub

specyfikacji istotnych warunków zamówienia na stronie internetowej; 4.3.w przypadku innych czynności niż wskazane w pkt. 4.1. i 4.2. w terminie 10 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 5. Skarga do sądu 5.1. Na orzeczenie Izby stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. 5.2. Skargę wnosi się do sądu okręgowego właściwego dla siedziby albo miejsca zamieszkania Zamawiającego. 5.3. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby w terminie 7 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora publicznego jest równoznaczne z jej wniesieniem. 5.4. W postępowaniu toczącym się na skutek wniesienia skargi nie można rozszerzyć żądania odwołania ani występować z nowymi żądaniami.

VI.4.4. Service from which information about the review procedure may be obtained

Official name: Krajowa Izba Odwoławcza

Postal address: ul. Postępu 17

Town: Warszawa

Postal code: 02-676

Country: Poland

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

Telephone: +48 224587840

Fax: +48 224587800

Internet address: <http://www.uzp.gov.pl>

VI.5. Date of dispatch of this notice

22/12/2020