

Polska-Wyszków: Produkty farmaceutyczne

OJ S 203/2023 20/10/2023

Ogłoszenie o udzieleniu zamówienia**Dostawy****Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1. Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie

Krajowy numer identyfikacyjny: REGON 000308726

Adres pocztowy: Komisji Edukacji Narodowej 1

Miejscowość: Wyszków

Kod NUTS: PL924 Ostrołęcki

Kod pocztowy: 07-200

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Dział Zamówień Publicznych i Zaopatrzenia SPZZOZ w Wyszkowie

E-mail: zp@szpitalwyszkow.pl**Adresy internetowe:**Główny adres: <https://www.szpitalwyszkow.pl/>**I.4. Rodzaj instytucji zamawiającej**

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej

I.5. Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1. Wielkość lub zakres zamówienia**II.1.1. Nazwa**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie

Numer referencyjny: DEZ/Z/341/ZP-11/2023

II.1.2. Główny kod CPV

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.1.3. Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4. Krótki opis

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w

art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia.

II.1.6. Informacje o częściach

To zamówienie podzielone jest na części: tak

II.1.7. Całkowita wartość zamówienia

Wartość bez VAT: 2 164 101,34 PLN

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 1

Część nr: 1

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszku, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszku.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszku (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszku., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11. Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 2

Część nr: 2

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 3

Część nr: 3

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 4

Część nr: 4

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 5

Część nr: 5

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 6

Część nr: 6

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 7

Część nr: 7

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 8

Część nr: 8

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 9

Część nr: 9

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 10

Część nr: 10

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 11

Część nr: 11

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 12

Część nr: 12

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 13

Część nr: 13

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 14

Część nr: 14

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 15

Część nr: 15

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 16

Część nr: 16

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 17

Część nr: 17

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 18

Część nr: 18

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 19

Część nr: 19

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 20

Część nr: 20

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 21

Część nr: 21

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 22

Część nr: 22

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 23

Część nr: 23

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 24

Część nr: 24

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 25

Część nr: 25

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 26

Część nr: 26

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 27

Część nr: 27

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 28

Część nr: 28

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 29

Część nr: 29

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 30

Część nr: 30

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 31

Część nr: 31

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 32

Część nr: 32

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 33

Część nr: 33

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 34

Część nr: 34

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 35

Część nr: 35

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 36

Część nr: 36

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 37

Część nr: 37

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 38

Część nr: 38

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 39

Część nr: 39

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 40

Część nr: 40

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 41

Część nr: 41

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 42

Część nr: 42

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 43

Część nr: 43

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 44

Część nr: 44

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 45

Część nr: 45

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 46

Część nr: 46

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 47

Część nr: 47

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 48

Część nr: 48

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

49

Część nr: 49

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

50

Część nr: 50

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 51

Część nr: 51

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 52

Część nr: 52

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 53

Część nr: 53

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 54

Część nr: 54

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 55

Część nr: 55

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 56

Część nr: 56

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 57

Część nr: 57

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 58

Część nr: 58

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 59

Część nr: 59

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 60

Część nr: 60

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 61

Część nr: 61

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 62

Część nr: 62

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 63

Część nr: 63

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 64

Część nr: 64

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 65

Część nr: 65

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 66

Część nr: 66

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 67

Część nr: 67

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 68

Część nr: 68

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 69

Część nr: 69

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 70

Część nr: 70

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 71

Część nr: 71

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 72

Część nr: 72

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 73

Część nr: 73

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 74

Część nr: 74

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 75

Część nr: 75

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 76

Część nr: 76

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 77

Część nr: 77

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 78

Część nr: 78

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 79

Część nr: 79

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 80

Część nr: 80

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 81

Część nr: 81

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 82

Część nr: 82

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 83

Część nr: 83

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 84

Część nr: 84

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 85

Część nr: 85

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 86

Część nr: 86

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 87

Część nr: 87

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 88

Część nr: 88

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

Pakiet 89

Część nr: 89

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

90

Część nr: 90

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

II.2. Opis

II.2.1. Nazwa

91

Część nr: 91

II.2.2. Dodatkowy kod lub kody CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3. Miejsce świadczenia usług

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji: Samodzielny Publiczny Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wyszkowie, wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie.

II.2.4. Opis zamówienia

1. Przedmiotem zamówienia jest „Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie (nr postępowania DEZ/Z/341/ZP-11/2023) wg asortymentu wyszczególnionego w Formularzu asortymentowo – cenowe - Szczegółowej ofercie cenowej - Załącznik nr 2 do SWZ w Pakietach od 1 do 91. 2. Oferowane produkty lecznicze muszą być dopuszczone do obrotu i stosowanie zgodnie z obowiązującymi przepisami i ustawą z dnia 6 września 2001 roku prawo farmaceutyczne (tj. Dz.U.2021.1977) oraz ogłoszone w aktualnym Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych dopuszczonych do obrotu na terenie RP, na zasadach określonych w art. 3 lub 4 ust. 1 i 2 lub art. 4a ustawy prawo farmaceutyczne. 3. Termin ważności przedmiotu zamówienia musi wynosić minimum 12 miesięcy od daty dostarczenia. 4. Warunki dostawy i płatności: 1) dostawa towarów wyszczególnionych w Załączniku nr 2 do SWZ następować będzie w asortymentach i ilościach określonych każdorazowo przez Zamawiającego na koszt i ryzyko Wykonawcy, 2) Zamawiający wymaga aby wykonawca dołączył do każdej dostawy do Apteki Szpitalnej, wydruk warunków przechowywania dostarczanych produktów leczniczych i wyrobów medycznych. Ewentualne koszty wynikające z ww. usługi po stronie Wykonawcy 3) zamówienie od Zamawiającego wychodzić będzie w dni robocze w godzinach pracy (8:00 do 16:00). Zamawiający wymaga realizacji zamówienia w kolejnym dniu roboczym zgodnie z deklaracją z formularza oferty odnoszącego się do godziny dostawy towaru jako kryterium wyboru oferty – Załącznik nr 1 do SWZ, 4) w nagłych przypadkach Zamawiający zastrzega konieczność realizacji dostawy leku na ratunek do 6 godzin od momentu złożenia zamówienia, z dostawą we wskazane miejsce (Apteka Szpitalna lub Oddział Szpitalny) 5) miejsce dostawy: wszystkie pomieszczenia Apteki Szpitalnej, w tym Magazyny Apteki Szpitalnej SPZZOZ w Wyszkowie., 6) Wykonawca na własny koszt i ryzyko i we własnym zakresie zapewnia transport i rozładunek do pomieszczeń Apteki Szpitalnej, 7) termin płatności faktury to 60 dni od dnia dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury Zamawiającemu.

II.2.5. Kryteria udzielenia zamówienia

Cena

II.2.11.

Informacje o opcjach

Opcje: nie

II.2.13. Informacje o funduszach Unii Europejskiej

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

II.2.14. Informacje dodatkowe

Sekcja IV: Procedura

IV.1. Opis

IV.1.1. Rodzaj procedury

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2. Informacje administracyjne

IV.2.1. Poprzednia publikacja dotycząca przedmiotowego postępowania

Numer ogłoszenia w Dz.Urz. UE – OJ/S: [2023/S 101-317337](#)

IV.2.8. Informacje o zakończeniu dynamicznego systemu zakupów

IV.2.9. Informacje o zakończeniu zaproszenia do ubiegania się o zamówienie w postaci wstępnego ogłoszenia informacyjnego

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 1

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Lek S.A>

Miejscowość: Stryków

Kod NUTS: PL712 Łódzki

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 144 363,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 2

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 48 513,70 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 3

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 4

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 96 650,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 5

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 020,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 6

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 50 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 7

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 605,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 8

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 9

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 10

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 11

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 27 689,23 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 12**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 13**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 14**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 788,39 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 15

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 543,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 16

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 17

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 77 234,05 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 18

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 25 634,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 19

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 36 250,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 20

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1.**

Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL911 Miasto Warszawa

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 15 973,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 21**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 37 542,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 22

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

04/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 30 558,75 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 23**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 10 721,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 24

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 800,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 25

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 161,35 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 26

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 38 948,55 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 27

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol-Logistyka" Sp. z o.o.

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 29 728,81 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 28**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 28 137,18 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 29**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol-Logistyka Sp z o.o.

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 36 297,75 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 30

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 984,01 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 31

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 914,70 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 32

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Asclepios

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 073,64 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 33

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 777,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 34**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Lek S.A.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL712 Łódzki

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 7 016,90 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 35

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 50 150,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 36

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 11 803,15 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 37

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 540,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 38

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Asclepios S.A.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 23 911,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 39**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol-Ligistyka Sp. z o.o.

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 98 918,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 40**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 14 762,65 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 41**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 882,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 42**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Neuca S.A.

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 20 297,07 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 43

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 44

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 236,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 45**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 46**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 293,07 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 47

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Medicus Sp. z o.o. S.K.A.

Miejscowość: Tychy

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 890,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 48

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 49

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 50

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o.

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 477,12 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 51

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienia na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3.

Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 18 667,32 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 52**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 986,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 53**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1.**

Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 997,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 54**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 19 985,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 55

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Neuca S.A.

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 581,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 56**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 738,38 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 57

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 5

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 74 689,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 58

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszku

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 37 443,32 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 59

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o.

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 540,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 60

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2.

Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 036,50 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 61

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Centrala Farmaceutyczna Cefarm SA

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 500,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 62

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: NEUCA S.A.

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 880,40 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 63

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 64

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: NEUCA S.A.

Miejscowość: Warszawa
Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny
Państwo: Polska
Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 26 159,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 65

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 3 450,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 66

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Inne przyczyny (przerwanie procedury)

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 67

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 1 255,85 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 68

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 695,51 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 69

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: "Farmacol-Logistyka" Sp. z o.o.

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 6 434,20 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 70

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 530,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 71

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL91 Warszawski stołeczny

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 17 148,15 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 72

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 284,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 73

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Tramco Sp. z o.o.

Miejscowość: Wolskie

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 16 656,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 74

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 2

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Neuca Sp. z o.o.

Miejscowość: Toruń

Kod NUTS: PL61 Kujawsko-pomorskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 49 900,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 75

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 2

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 12 906,60 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 76

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 6

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Bialmed Sp. z o.o.

Miejscowość: Warszawa

Kod NUTS: PL9 Makroregion województwo mazowieckie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: tak

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 13 078,80 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 77**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 78**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkowie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 2 222,86 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 79**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 80**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia**Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono**

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 81**Nazwa:**

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 4 076,75 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 82

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia**V.2.1. Data zawarcia umowy**

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 4

Liczba ofert otrzymanych od MŚP: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: urtica Sp. z o.o.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 400,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 83

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: ASCLEPIOS S.A.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 405,21 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 84

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 3

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: Farmacol-Logistyka Sp. z o.o.

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22 Śląskie

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 5 740,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 85

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 86

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 87

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 88

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: tak

V.2. Udzielenie zamówienia

V.2.1. Data zawarcia umowy

18/09/2023

V.2.2. Informacje o ofertach

Liczba otrzymanych ofert: 1

Zamówienie zostało udzielone grupie wykonawców: nie

V.2.3. Nazwa i adres wykonawcy

Oficjalna nazwa: "ASCLEPIOS" S.A.

Miejscowość: Wrocław

Kod NUTS: PL619 Włocławski

Państwo: Polska

Wykonawcą jest MŚP: nie

V.2.4. Informacje na temat wartości zamówienia/części

Całkowita końcowa wartość umowy/części: 8 050,00 PLN

V.2.5. Informacje na temat podwykonawstwa**Sekcja V: Udzielenie zamówienia**

Część nr: 89

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 90

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja V: Udzielenie zamówienia

Część nr: 91

Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych do SPZZOZ w Wyszkanie

Zamówienie/zamówienie na część zostaje udzielone: nie

V.1. Informacje o nieudzieleniu zamówienia

Zamówienia/zamówienia na część nie udzielono

Nie otrzymano ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału w postępowaniu lub wszystkie otrzymane oferty lub wnioski zostały odrzucone

Sekcja VI: Informacje uzupełniające

VI.3. Informacje dodatkowe

INFORMACJA O RODO Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, ogólne rozporządzenie o ochronie danych (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1), dalej „RODO”, informuje się, że: administratorem Pani /Pana danych osobowych jest SPZZOZ w Wyszkowie, ul. KEN nr 1, 07-200 Wyszków, www.szpitalwyszkow.pl; telefon: 29/743-76-11. inspektorem ochrony danych osobowych w SPZZOZ w Wyszkowie jest Pani Anna Błażejczak- Jarosińska, kontakt: adres e-mail: anna.blazejczak.jarosinska@gmail.com, lub kancelaria@szpitalwyszkow.pl; Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO w celu związanym z przedmiotowym postępowaniem o udzielenie zamówienia publicznego prowadzonym w trybie art. 275 pkt 1 ustawy Pzp (tryb podstawowy bez negocjacji) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą osoby lub podmioty, którym udostępniona zostanie dokumentacja postępowania na podstawie art. 74 ustawy z dnia 11 września 2019 r. – Prawo zamówień publicznych (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 1710), dalej „ustawa Pzp”; Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane, zgodnie z art. 78 ust. 1 ustawy Pzp, przez okres 4 lat od dnia zakończenia postępowania o udzielenie zamówienia, a jeżeli czas trwania umowy przekracza 4 lata, okres przechowywania obejmuje cały czas trwania umowy; obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych bezpośrednio Pani/Pana dotyczących jest wymogiem ustawowym określonym w przepisach ustawy Pzp, związanym z udziałem w postępowaniu o udzielenie zamówienia publicznego, konsekwencje niepodania określonych danych wynikają z ustawy Pzp; w odniesieniu do Pani/Pana danych osobowych decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany, stosowanie do art. 22 RODO; posiada Pani/Pan: – na podstawie art. 15 RODO prawo dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących; – na podstawie art. 16 RODO prawo do sprostowania Pani/Pana danych osobowych; – na podstawie art. 18 RODO prawo żądania od administratora ograniczenia przetwarzania danych osobowych z zastrzeżeniem przypadków, o których mowa w art. 18 ust. 2 RODO; – prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO; nie przysługuje Pani /Panu: – w związku z art. 17 ust. 3 lit. b, d lub e RODO prawo do usunięcia danych osobowych; – prawo do przenoszenia danych osobowych, o którym mowa w art. 20 RODO; – na podstawie art. 21 RODO prawo sprzeciwu, wobec przetwarzania danych osobowych, gdyż podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.

VI.4. Procedury odwoławcze

VI.4.1. Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

E-mail: odwolania@uzp.gov.pl

VI.4.2. Organ odpowiedzialny za procedury mediacyjne

Oficjalna nazwa: Prezes Krajowej Izby Odwoławczej

Adres pocztowy: ul. Postępu 17A

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3. Składanie odwołań

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

1. Środki ochrony prawnej określone w niniejszym Rozdziale przysługują Wykonawcy, uczestnikowi konkursu oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia lub nagrody w konkursie oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy Pzp; 2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia lub ogłoszenia o konkursie oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15 Pzp oraz Rzecznikowi Małych i Średnich Przedsiębiorców. 3. Odwołanie przysługuje na: 1) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy; 2) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy; 4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Izby. Odwołujący przekazuje kopię odwołania Zamawiającemu przed upływem terminu do wniesienia odwołania w taki sposób, aby mógł on zapoznać się z jego treścią przed upływem tego terminu. 5. Odwołanie wobec treści ogłoszenia lub treści SWZ wnosi się w terminie 5 dni od dnia zamieszczenia ogłoszenia w Biuletynie Zamówień Publicznych lub treści SWZ na stronie internetowej. 6. Zgodnie z art. 515 ustawy Pzp odwołanie wnosi się w terminie: 1) 10 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana przy użyciu środków komunikacji elektronicznej, 2) 15 dni od dnia przekazania informacji o czynności Zamawiającego stanowiącej podstawę jego wniesienia, jeżeli informacja została przekazana w sposób inny niż określony w pkt 1). Odwołanie w przypadkach innych niż określone w pkt 5 i 6 wnosi się w terminie 5 dni od dnia, w którym powzięto lub przy zachowaniu należytej staranności można było powziąć wiadomość o okolicznościach stanowiących podstawę jego wniesienia. 7. Na orzeczenie Izby oraz postanowienie Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp., stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. 8. W postępowaniu toczącym się wskutek wniesienia skargi stosuje się odpowiednio przepisy ustawy z dnia 17 listopada 1964 r. - Kodeks postępowania cywilnego o apelacji, jeżeli przepisy niniejszego rozdziału nie stanowią inaczej. 9. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie - sądu zamówień publicznych, zwanego dalej "sądem zamówień publicznych". 10. Skargę wnosi się za pośrednictwem Prezesa Izby, w terminie 14 dni od dnia doręczenia orzeczenia Izby lub postanowienia Prezesa Izby, o którym mowa w art. 519 ust. 1 ustawy Pzp, przesyłając jednocześnie jej odpis przeciwnikowi skargi. Złożenie skargi w placówce pocztowej operatora wyznaczonego w rozumieniu ustawy z dnia 23 listopada 2012 r. - Prawo pocztowe jest równoznaczne z jej wniesieniem. 11. Prezes Izby przekazuje skargę wraz z aktami postępowania odwoławczego do sądu zamówień publicznych w terminie 7 dni od dnia jej otrzymania.

VI.5. Data wysłania niniejszego ogłoszenia

16/10/2023