

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:479424-2020:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Szczecin: Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
2020/S 198-479424**

**Ogłoszenie o zamówieniu**

**Dostawy**

**Podstawa prawna:**

Dyrektywa 2014/24/UE

**Sekcja I: Instytucja zamawiająca**

**I.1) Nazwa i adresy**

Oficjalna nazwa: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej MSWiA w Szczecinie

Adres pocztowy: ul. Jagiellońska 44

Miejscowość: Szczecin

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Kod pocztowy: 70-382

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Piotr Ryczek

E-mail: [biuro@spozmswia.szczecin.pl](mailto:biuro@spozmswia.szczecin.pl)

Tel.: +48 914329521

Faks: +48 914329501

**Adresy internetowe:**

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

**I.3) Komunikacja**

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: [https://platformazakupowa.pl/pn/spozmswia\\_szczecin](https://platformazakupowa.pl/pn/spozmswia_szczecin)

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać na adres podany powyżej

**I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej**

Podmiot prawa publicznego

**I.5) Główny przedmiot działalności**

Zdrowie

**Sekcja II: Przedmiot**

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

**II.1.1) Nazwa:**

Dostawa leków III dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

Numer referencyjny: 30/2020.

**II.1.2) Główny kod CPV**

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

**II.1.3) Rodzaj zamówienia**

Dostawy

**II.1.4) Krótki opis:**

Przedmiotem zamówienia jest: dostawa leków III dla SP ZOZ MSWiA w Szczecinie.

Szczegółowy opis przedmiotu zamówienia stanowi załącznik nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do Specyfikacji Istotnych Warunków Zamówienia.

II.1.5) **Szacunkowa całkowita wartość**

II.1.6) **Informacje o częściach**

To zamówienie podzielone jest na części: tak

Oferty można składać w odniesieniu do wszystkich części

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 1 - Gąbka z gentamycyną.

Część nr: 1

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy gąbek z gentamycyną w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 28,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 2 - Benzyna apteczna.

Część nr: 2

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

33600000 Produkty farmaceutyczne

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy benzyny aptecznej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 25,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 3 - Antidotum I.  
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy antidotum w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 350,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 4 - Antidotum II.  
Część nr: 4
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy antidotum w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 80,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 5 - Lek przeciw żyłakom kończyn dolnych.  
Część nr: 5
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne

33620000 Produkty lecznicze dla krwi, organów krwiotwórczych oraz układu krążenia

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku przeciw żyłakom kończyn dolnych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 20,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 6 - Antybiotyki i chemioterapeutyki.

Część nr: 6

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy antybiotyków i chemioterapeutyków. w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 7,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 7 - Antybiotyki i chemioterapeutyki II.

Część nr: 7

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy antybiotyków i chemioterapeutyków. w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 58,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 8 - Lek znieczulający stomatologiczny.

Część nr: 8

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33661100 Środki znieczulające
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku znieczulającego stomatologicznego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 37,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 9 - Antidotum III.  
Część nr: 9
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33660000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego i organów zmysłów  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy antidotum w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 44,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 10 - Leki antydiuretyczne.  
Część nr: 10
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33640000 Produkty lecznicze dla układu moczowo-płciowego oraz hormonów
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leków antydiuretycznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 97,00 zł



- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 11 - Pochodne hormonów.  
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33640000 Produkty lecznicze dla układu moczowo-płciowego oraz hormonów
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy pochodnych hormonów w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 514,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 12 - Środki zwiotczające.  
Część nr: 12
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33632000 Produkty lecznicze dla układu mięśniowo-szkieletowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy środków zwiotczających w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 110,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 13 - Lek immunostymulujący.

Część nr: 13

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

33650000 Ogólne środki przeciwniekcyjne do użytku ogólnoustrojowego, szczepionki, środki przeciwnowotworowe oraz immunomodulacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku immunostymulującego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 20,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 14 - Leki stosowane w chorobie Parkinsona.  
Część nr: 14

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33661400 Produkty lecznicze przeciwko chorobie Parkinsona

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków stosowanych w chorobie Parkinsona w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 30,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 15 - Lek stosowany w niewydolności serca.  
Część nr: 15

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33622100 Produkty lecznicze do terapii serca

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku stosowanego w niewydolności serca w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 350,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 16 - Lek stosowany w niewydolności serca II.  
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33622100 Produkty lecznicze do terapii serca
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku stosowanego w niewydolności serca w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 54,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 17 - Lek stosowany w zakrzepicy żył głębokich.

Część nr: 17

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

33620000 Produkty lecznicze dla krwi, organów krwiotwórczych oraz układu krążenia

33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku stosowanego w zakrzepicy żył głębokich w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 94,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 18 - Lek przeciwzakrzepowy.

Część nr: 18

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku przeciwzakrzepowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 90,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 19 - Lek przeciwzakrzepowy II.  
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku przeciwzakrzepowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 48,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 20 - Antidotum IV.  
Część nr: 20
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33621200 Środki przeciwkrwotoczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy antidotum w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 6,00 zł

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 21 - Lek stosowany w polineuropatii cukrzycowej.  
Część nr: 21
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33615000 Produkty lecznicze używane przy cukrzycy
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku stosowanego w polineuropatii cukrzycowej. w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 8,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 22 - Lek cytostatyczny.  
Część nr: 22
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33621000 Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**



Dostawy leku cytostatycznego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 6,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 23 - Leki stosowane w demencji.

Część nr: 23

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków stosowanych w demencji w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 13,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 24 - Immunoglobulina ludzka.  
Część nr: 24
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33651520 Immunoglobuliny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy Immunoglobuliny ludzkiej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 447,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 25 - Immunoglobulina ludzka II.  
Część nr: 25
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33651520 Immunoglobuliny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy Immunoglobuliny ludzkiej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 92,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 26 - Immunoglobulina ludzka III.

Część nr: 26

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy Immunoglobuliny ludzkiej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 134,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 27 - Koncentrat czynników krzepnięcia.  
Część nr: 27
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33621200 Środki przeciwkrwotoczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy koncentratu czynników krzepnięcia w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 55,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 28 - Szczepionki.  
Część nr: 28
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33651600 Szczepionki

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy szczepionek w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 130,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 29 - Antytoksyna jadu żmij.

Część nr: 29

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy antytoksyny jadu żmij w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 44,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 30 - Parafina stała.

Część nr: 30

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33695000 Wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy parafiny stałej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 72,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 31 - Preparat do badań cytologicznych.

Część nr: 31

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33694000 Czynniki diagnostyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy preparatu do badań cytologicznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 4,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 32 - Środki kontrastowe.

Część nr: 32

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy środków kontrastowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 400,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 33 - Środki kontrastowe II.

Część nr: 33

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy środków kontrastowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 440,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 34 - Lek cytostatyczny II.

Część nr: 34



- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku cytostatycznego II w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 10,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 35 - Formalina 35 %.  
Część nr: 35
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33695000 Wszelkie pozostałe produkty inne niż terapeutyczne  
33696300 Odczynniki chemiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy formaliny 35 % w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 10,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 36 - Lek stosowany w chorobie zwyrodnieniowej stawów.  
Część nr: 36
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33632100 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku stosowanego w chorobie zwyrodnieniowej stawów w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 80,00 zł
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 37 - Lek stosowany w chorobie zwyrodnieniowej stawów II.  
Część nr: 37
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33632100 Produkty przeciwzapalne i przeciwreumatyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku stosowanego w chorobie zwyrodnieniowej stawów w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 4,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 38 - Preparat witaminowy do żywienia pozajelitowego.  
Część nr: 38
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33616000 Witaminy  
33692210 Preparaty odżywiania pozajelitowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy preparatu witaminowego do żywienia pozajelitowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 1 120,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 39 - Leki przeciwkrwotoczne.

Część nr: 39

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

33621200 Środki przeciwkrwotoczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leków przeciwkrwotocznych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 420,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 40 - Lek wziewny.  
Część nr: 40
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wziewnego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 40,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 41 - Lek wziewny II.  
Część nr: 41
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wziewnego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 10,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 42 - Preparat do płukania jamy ustnej.  
Część nr: 42
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33662000 Produkty lecznicze dla organów zmysłów
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy preparatu do płukania jamy ustnej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 14,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 43 - Lek przeciwzakrzepowy III.  
Część nr: 43
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku przeciwzakrzepowego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 69,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 44 - Lek stosowany w anestezjologii.  
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku stosowanego w anestezjologii w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 6,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 45 - Żywyce jonowymienne.

Część nr: 45

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

33693000 Pozostałe produkty terapeutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy żywic jonowymiennych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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



Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 64,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 46 - Środki kontrastowe III.

Część nr: 46

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy środków kontrastowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 250,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 47 - Probiotyki.

Część nr: 47

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy probiotyków w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 50,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 48 - Heparyna drobnocząsteczkowa.  
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy heparyny drobnocząsteczkowej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 60,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 49 Test ureazowy  
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33694000 Czynniki diagnostyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy testów ureazowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 225,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 50 - Hormony.  
Część nr: 50

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy hormonów w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 0,70 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 51 - Środki kontrastowe IV.  
Część nr: 51
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy środków kontrastowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 55,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 52 - Lek przeciw grypie.  
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku przeciw grypie w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 28,00 zł
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 53 - Formalina 10 %.  
Część nr: 53
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33696300 Odczynniki chemiczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy formaliny 10%w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 75,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 54 - Lek wziewny III.  
Część nr: 54
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy leku wziewnego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej

Cena

- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 3,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 55 - Środki kontrastowe V.  
Część nr: 55
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy środków kontrastowych w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 6,00 zł
- II.2) **Opis**

- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 56 - Immunoglobulina anty-RhD.  
Część nr: 56
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33651520 Immunoglobuliny  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy immunoglobulina anty-RhD w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 300,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 57 - Szczepionka przeciwko odrze, śwince i różyczce.  
Część nr: 57
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy szczepionki przeciwko odrze, śwince i różyczce w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.



- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 60,00 zł
- II.2) **Opis**
  - II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 58 - Paski do glukometrów.  
Część nr: 58
  - II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne  
33696200 Odczynniki do badania krwi  
33680000 Wyroby farmaceutyczne
  - II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
  - II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Dostawy pasków do glukometrów w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
  - II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
  - II.2.6) **Szacunkowa wartość**
  - II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
  - II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
  - II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
  - II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 540,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 59 - Cefadroxilum.

Część nr: 59

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy Cefadroxilum w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 19,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 60 - Eptifibatidum.

Część nr: 60

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy Eptifibatidum w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 30,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 61 - Ethyl esters of iodized fatty acids of poppy seed oil.  
Część nr: 61

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy Ethyl esters of iodized fatty acids of poppy seed oil w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej  
Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 150,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 62 - Chirurgia gałki ocznej.  
Część nr: 62
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**  
Chirurgia gałki ocznej w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.
- II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**  
Kryteria określone poniżej  
Cena
- II.2.6) **Szacunkowa wartość**
- II.2.7) **Okres obowiązywania zamówienia, umowy ramowej lub dynamicznego systemu zakupów**  
Okres w miesiącach: 24  
Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie
- II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**  
Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie
- II.2.11) **Informacje o opcjach**  
Opcje: nie
- II.2.13) **Informacje o funduszach Unii Europejskiej**  
Zamówienie dotyczy projektu/programu finansowanego ze środków Unii Europejskiej: nie
- II.2.14) **Informacje dodatkowe**  
Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 100,00 zł
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**  
Pakiet nr 63 - Lek okulistyczny.  
Część nr: 63
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**  
33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała  
33600000 Produkty farmaceutyczne
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**  
Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin  
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:  
SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin
- II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku okulistycznego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 12,00 zł

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pakiet nr 64 - Lek okulistyczny II.

Część nr: 64

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

33000000 Urządzenia medyczne, farmaceutyki i produkty do pielęgnacji ciała

33600000 Produkty farmaceutyczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL424 Miasto Szczecin

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Dostawy leku okulistycznego w rodzaju i ilości określonej w załączniku nr 2 „Szczegółowa oferta cenowa” do SIWZ.

II.2.5) **Kryteria udzielenia zamówienia**

Kryteria określone poniżej

Cena

II.2.6) **Szacunkowa wartość**

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

Okres w miesiącach: 24

Niniejsze zamówienie podlega wznowieniu: nie

II.2.10) **Informacje o ofertach wariantowych**

Dopuszcza się składanie ofert wariantowych: nie

II.2.11) **Informacje o opcjach**

Opcje: nie

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

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

II.2.14) **Informacje dodatkowe**

Wykonawca zobowiązany jest do wniesienia wadium w wysokości: 12,00 zł

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

III.1) **Warunki udziału**

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

Wykaz i krótki opis warunków:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie dokonuje opisu sposobu spełniania warunku.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający uzna, że Wykonawca posiada wymagane zdolności techniczne lub zawodowe zapewniające należyte wykonanie zamówienia, jeżeli Wykonawca wykaże należyte wykonane lub wykonywane, w okresie ostatnich trzech lat przed upływem terminu składania ofert, a jeżeli okres prowadzenia działalności jest krótszy –

w tym okresie, co najmniej dwie dostawy asortymentu będącego przedmiotem zamówienia, o wartości brutto nie mniejszej niż:

- a) w zakresie Pakietu nr 1: 750,00 zł brutto – każda z nich,
- b) w zakresie Pakietu nr 2: 600,00 zł brutto – każda z nich,
- c) w zakresie Pakietu nr 3: 9 000,00 zł brutto – każda z nich,
- d) w zakresie Pakietu nr 4: 2 000,00 zł brutto – każda z nich,
- e) w zakresie Pakietu nr 5: 500,00 zł brutto – każda z nich,
- f) w zakresie Pakietu nr 6: 150,00 zł brutto – każda z nich,
- g) w zakresie Pakietu nr 7: 1 500,00 zł brutto – każda z nich,
- h) w zakresie Pakietu nr 8: 1 000,00 zł brutto – każda z nich,
- i) w zakresie Pakietu nr 9: 1 100,00 zł brutto – każda z nich,
- j) w zakresie Pakietu nr 10: 2 500,00 zł brutto – każda z nich,
- k) w zakresie Pakietu nr 11: 13 000,00 zł brutto – każda z nich,
- l) w zakresie Pakietu nr 12: 2 500,00 zł brutto – każda z nich,
- m) w zakresie Pakietu nr 13: 500,00 zł brutto – każda z nich,
- n) w zakresie Pakietu nr 14: 700,00 zł brutto – każda z nich,
- o) w zakresie Pakietu nr 15: 9 000,00 zł brutto – każda z nich,
- p) w zakresie Pakietu nr 16: 1 300,00 zł brutto – każda z nich,
- q) w zakresie Pakietu nr 17: 2 500,00 zł brutto – każda z nich,
- r) w zakresie Pakietu nr 18: 2 200,00 zł brutto – każda z nich,
- s) w zakresie Pakietu nr 19: 1 200,00 zł brutto – każda z nich,
- t) w zakresie Pakietu nr 20: 100,00 zł brutto – każda z nich,
- v) w zakresie Pakietu nr 22: 150,00 zł brutto – każda z nich,
- w) w zakresie Pakietu nr 23: 300,00 zł brutto – każda z nich,
- x) w zakresie Pakietu nr 24: 11 000,00 zł brutto – każda z nich,
- y) w zakresie Pakietu nr 25: 2 300,00 zł brutto – każda z nich,
- z) w zakresie Pakietu nr 26: 3 500,00 zł brutto – każda z nich,
- Aa) w zakresie Pakietu nr 27: 1 300,00 zł brutto – każda z nich,
- Bb) w zakresie Pakietu nr 28: 3 400,00 zł brutto – każda z nich,
- cc) w zakresie Pakietu nr 29: 1 100,00 zł brutto – każda z nich,
- Dd) w zakresie Pakietu nr 30: 1 800,00 zł brutto – każda z nich,
- Ee) w zakresie Pakietu nr 31: 110,00 zł brutto – każda z nich,
- Ff) w zakresie Pakietu nr 32: 10 000,00 zł brutto – każda z nich,
- Gg) w zakresie Pakietu nr 33: 11 000,00 zł brutto – każda z nich,
- Hh) w zakresie Pakietu nr 34: 250,00 zł brutto – każda z nich,
- ii) w zakresie Pakietu nr 35: 250,00 zł brutto – każda z nich,
- Jj) w zakresie Pakietu nr 36: 2 100,00 zł brutto – każda z nich,
- Kk) w zakresie Pakietu nr 37: 120,00 zł brutto – każda z nich,
- ll) w zakresie Pakietu nr 38: 28 000,00 zł brutto – każda z nich,
- mm) w zakresie Pakietu nr 39: 10 500,00 zł brutto – każda z nich,
- Nn) w zakresie Pakietu nr 40: 1 100,00 zł brutto – każda z nich,
- Oo) w zakresie Pakietu nr 41: 250,00 zł brutto – każda z nich,
- Pp) w zakresie Pakietu nr 42: 350,00 zł brutto – każda z nich,
- Qq) w zakresie Pakietu nr 43: 1 500,00 zł brutto – każda z nich,
- Rr) w zakresie Pakietu nr 44: 150,00 zł brutto – każda z nich,
- Ss) w zakresie Pakietu nr 45: 1 600,00 zł brutto – każda z nich,

Tt) w zakresie Pakietu nr 46: 6 000,00 zł brutto – każda z nich,  
Uu) w zakresie Pakietu nr 47: 1 200,00 zł brutto – każda z nich,  
vv) w zakresie Pakietu nr 48: 1 500,00 zł brutto – każda z nich,  
Ww) w zakresie Pakietu nr 49: 5 500,00 zł brutto – każda z nich,  
xx) w zakresie Pakietu nr 50: 1530,00 zł brutto – każda z nich,  
Yy) w zakresie Pakietu nr 51: 1 400,00 zł brutto – każda z nich,  
Zz) w zakresie Pakietu nr 52: 600,00 zł brutto – każda z nich,  
Aaa) w zakresie Pakietu nr 53: 1 900,00 zł brutto – każda z nich,  
Bbb) w zakresie Pakietu nr 54: 75,00 zł brutto – każda z nich,  
ccc) w zakresie Pakietu nr 55: 150,00 zł brutto – każda z nich,  
Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:  
Ddd) w zakresie Pakietu nr 56: 7 000,00 zł brutto – każda z nich,  
Eee) w zakresie Pakietu nr 57: 1 500,00 zł brutto – każda z nich,  
Fff) w zakresie Pakietu nr 58: 14 000,00 zł brutto – każda z nich,  
Ggg) w zakresie Pakietu nr 59: 400,00 zł brutto – każda z nich,  
Hhh) w zakresie Pakietu nr 60: 700,00 zł brutto – każda z nich,  
iii) w zakresie Pakietu nr 61: 3 500,00 zł brutto – każda z nich,  
Jjj) w zakresie Pakietu nr 62: 2 600,00 zł brutto – każda z nich,  
Kkk) w zakresie Pakietu nr 63: 300,00 zł brutto – każda z nich,  
lll) w zakresie Pakietu nr 64: 300,00 zł brutto – każda z nich.  
Ocena spełniania ww. warunku udziału w postępowaniu zostanie dokonana na podstawie oświadczeń i dokumentów złożonych przez Wykonawcę, na zasadzie: SPEŁNIA / NIE SPEŁNIA

#### **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: tak

##### **IV.2) Informacje administracyjne**

###### **IV.2.2) Termin składania ofert lub wniosków o dopuszczenie do udziału**

Data: 12/11/2020

Czas lokalny: 12:30

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

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

Polski

###### **IV.2.6) Minimalny okres, w którym oferent będzie związany ofertą**

Okres w miesiącach: 2 (od ustalonej daty składania ofert)

###### **IV.2.7) Warunki otwarcia ofert**

Data: 12/11/2020

Czas lokalny: 13:00

Miejsce:

Wydział Zamówień i Zaopatrzenia SP ZOZ MSWiA w Szczecinie, ul. Jagiellońska 44, 70-382 Szczecin  
(budynek administracji Szpitala).



## **Sekcja VI: Informacje uzupełniające**

### **VI.1) Informacje o powtarzającym się charakterze zamówienia**

Jest to zamówienie o charakterze powtarzającym się: nie

### **VI.2) Informacje na temat procesów elektronicznych**

Stosowane będą zlecenia elektroniczne

Akceptowane będą faktury elektroniczne

Stosowane będą płatności elektroniczne

### **VI.3) Informacje dodatkowe:**

1. Dokumenty wymagane na etapie składania ofert:1)formularz ofertowy (zał. nr 1 do SIWZ),ofertę sporządza się, pod rygorem nieważności, w postaci elektronicznej i opatruje się kwalifikowanym podpisem elektronicznym,2)pełnomocnictwo do podpisania oferty, o ile nie wynika ono z ustawy albo z innych dokumentów załączonych do oferty, lub dokumentów, o których mowa w art. 26 ust. 6 uPZP,3)formularz szczegółowej oferty cenowej (zał. nr 2 do SIWZ),4)oświadczenie Wykonawcy o braku podstaw do wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego i spełnianiu warunków udziału w postępowaniu, o których mowa w art. 22 ust. 1b uPZP na standardowym formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia - JEDZ. JEDZ należy złożyć pod rygorem nieważności w postaci elektronicznej opatrzonej kwalifikowanym podpisem elektronicznym. Informacje zawarte w oświadczeniu będą stanowiły wstępne potwierdzenie, że Wykonawca nie podlega wykluczeniu oraz spełnia warunki udziału w postępowaniu 5) zobowiązania innych podmiotów do oddania Wykonawcy do dyspozycji niezbędnych zasobów na potrzeby realizacji zamówienia (w przypadku gdy Wykonawca, w celu potwierdzenia spełnienia warunków udziału w postępowaniu polega na zdolnościach technicznych lub zawodowych lub sytuacji finansowej lub ekonomicznej innych podmiotów, niezależnie od charakteru prawnego łączących go z nim stosunków prawnych),6)dowód wniesienia wadium.

2.Dokumenty wymagane po złożeniu ofert: Wykonawca, w terminie 3 dni od dnia zamieszczenia informacji, o której mowa w art. 86 ust. 5 uPZP, przekaże Zamawiającemu oświadczenie o przynależności lub braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej, o której mowa w art. 24 ust. 1 pkt 23 uPZP (zał.nr 3 do SIWZ)

2)Zamawiający przed udzieleniem zamówienia wzywa Wykonawcę, którego oferta została najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym, nie krótszym niż 10 dni, terminie aktualnych na dzień złożenia następujących oświadczeń lub dokumentów:odpisu z właściwego rejestru lub z centralnej ewidencji i informacji o działalności gospodarczej, jeżeli odrębne przepisy wymagają wpisu do rejestru lub ewidencji, w celu potwierdzenia braku podstaw wykluczenia na podstawie art. 24 ust. 5 pkt 1 uPZP, informacji z KRK w zakresie określonym w art. 24 ust. 1 pkt 13, 14 i 21 uPZP, wystawionej nie wcześniej niż 6 miesięcy przed upływem terminu składania ofert,oświadczenia Wykonawcy o braku wydania wobec niego prawomocnego wyroku sądu lub ostatecznej decyzji administracyjnej o zaleganiu z uiszczaniem podatków, opłat lub składek na ubezpieczenia społeczne lub zdrowotne albo – w przypadku wydania takiego wyroku lub decyzji – dokumentów potwierdzających dokonanie płatności tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami lub zawarcie wiążącego porozumienia w sprawie spłaty tych należności (zał. nr 4 do SIWZ),oświadczenia Wykonawcy o braku orzeczenia wobec niego tytułem środka zapobiegawczego zakazu ubiegania się o zamówienia publiczne (zał.nr 4 do SIWZ),zaświadczenia właściwego naczelnika urzędu skarbowego potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem podatków, wystawionego nie wcześniej niż 3 m-ce przed upływem terminu składania ofert lub innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca zawarł porozumienie z właściwym organem podatkowym w sprawie spłaty tych należności wraz z ewentualnymi odsetkami lub grzywnami, w szczególności uzyskał przewidziane prawem zwolnienie, odroczenie lub rozłożenie na raty zaległych płatności lub wstrzymanie całości wykonania decyzji właściwego organu,zaświadczenia właściwej terenowej jednostki organizacyjnej ZUS lub KRUS albo innego dokumentu potwierdzającego, że Wykonawca nie zalega z opłacaniem składek na ubezpie. społeczne lub zdrowotne);oświadczenia Wykonawcy o niezaleganiu z opłacaniem podatków i opłat lokalnych (zał. nr 5 do SIWZ), wykaz dostaw zał nr 6. 3. Wykonawca podlega wykluczeniu w przypadku

ziszczenia się którejkolwiek z przesłanek określonych w art. 24 ust. 1 pkt 12–23 Pzp lub art. 24 ust. 5 pkt 1 i 8 Pzp.

VI.4) **Procedury odwoławcze**

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.4.3) **Składanie odwołań**

Dokładne informacje na temat terminów składania odwołań:

W przedmiotowym postępowaniu przetargowym Wykonawcom, którzy mają lub mieli interes w uzyskaniu zamówienia oraz ponieśli lub mogą ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy, przysługują środki ochrony prawnej przewidziane przez ustawodawcę w art. 179 - 198 uPZP.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza, Urząd Zamówień Publicznych

Adres pocztowy: ul. Postępu 17a

Miejscowość: Warszawa

Kod pocztowy: 02-676

Państwo: Polska

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**

07/10/2020