

Niniejsze ogłoszenie w witrynie TED: <https://ted.europa.eu/udl?uri=TED:NOTICE:369171-2021:TEXT:PL:HTML>

**Polska-Katowice: Różne produkty lecznicze
2021/S 139-369171**

Ogłoszenie o zamówieniu

Dostawy

Podstawa prawna:

Dyrektywa 2014/24/UE

Sekcja I: Instytucja zamawiająca

I.1) Nazwa i adresy

Oficjalna nazwa: Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

Adres pocztowy: ul. Ceglana 35

Miejscowość: Katowice

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Kod pocztowy: 40-514

Państwo: Polska

Osoba do kontaktów: Agata Chołuj

E-mail: acholuj@uck.katowice.pl

Tel.: +48 323581442

Adresy internetowe:

Główny adres: <https://www.uck.katowice.pl/>

I.3) Komunikacja

Nieograniczony, pełny i bezpośredni dostęp do dokumentów zamówienia można uzyskać bezpłatnie pod adresem: <https://portal.smartpzp.pl/uck>

Więcej informacji można uzyskać pod adresem podanym powyżej

Oferty lub wnioski o dopuszczenie do udziału w postępowaniu należy przysyłać drogą elektroniczną za pośrednictwem: <https://portal.smartpzp.pl/uck>

I.4) Rodzaj instytucji zamawiającej

Inny rodzaj: Samodzielny Publiczny Zakład Opieki Zdrowotnej

I.5) Główny przedmiot działalności

Zdrowie

Sekcja II: Przedmiot

II.1) Wielkość lub zakres zamówienia

II.1.1) Nazwa:

Dostawa produktów leczniczych

Numer referencyjny: DZP.381.38A.2021

II.1.2) Główny kod CPV

33690000 Różne produkty lecznicze

II.1.3) Rodzaj zamówienia

Dostawy

II.1.4) Krótki opis:

Dostawa produktów leczniczych z podziałem na 58 części.

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:**

Leki różne I
Część nr: 1

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki różne I - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.1 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cisatracurium
Część nr: 2

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

33632000 Produkty lecznicze dla układu mięśniowo-szkieletowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cisatracurium - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.2 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Chlorowodorek kwasu 5-aminolewulinowego
Część nr: 3
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33696000 Odczynniki i środki kontrastowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Chlorowodorek kwasu 5-aminolewulinowego- postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.3 SWZ
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ethiodized oil

Część nr: 4

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

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ethiodized oil - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.4SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki odurzające i psychotropowe

Część nr: 5

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

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki odurzające i psychotropowe - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.5 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Lomustyna, Procarbazyna

Część nr: 6

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Lomustyna, Procarbazyna- postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.6SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Niraparib

Część nr: 7

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Niraparib - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.7 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Umeklidynium + Wilanterol

Część nr: 8

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

33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Umeklidynium + Wilanterol - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.8 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Apomorfina

Część nr: 9

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

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Apomorfina - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.9 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Everolimus

Część nr: 10

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Everolimus - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.10SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Terlipressin
Część nr: 11
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33642000 Ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Terlipressin - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.11SWZ
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Filgrastim

Część nr: 12

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

33652000 Środki przeciwnowotworowe i immunomodulacyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Filgrastim - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.12SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne II

Część nr: 13

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki różne II- postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.13SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki różne III
Część nr: 14
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki różne III- postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.14 SWZ
- 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**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Alectynib
Część nr: 15
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Alectynib - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.15 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Trastuzumab
Część nr: 16
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Trastuzumab - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.16 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Afatinib
Część nr: 17
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Afatinib - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.17 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki różne IV
Część nr: 18

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki różne IV - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.18 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Leki różne V
Część nr: 19
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33690000 Różne produkty lecznicze
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Leki różne V - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.19 SWZ
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty do żywienia dojelitowego I

Część nr: 20

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

33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparaty do żywienia dojelitowego I - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.20 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty do żywienia pozajelitowego

Część nr: 21

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

33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparaty do żywienia pozajelitowego - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.21 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Preparaty do żywienia dojelitowego II

Część nr: 22

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

33610000 Produkty lecznicze dla przewodu pokarmowego i metabolizmu

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Preparaty do żywienia dojelitowego II - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.22 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Roztwór białek klejących + roztwór trombiny
Część nr: 23

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Roztwór białek klejących + roztwór trombiny - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.23 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ranibizumab
Część nr: 24

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

33662100 Środki oftalmologiczne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Ranibizumab - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.24 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fluoresceina

Część nr: 25

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

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fluoresceina - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.25 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Paracetamol

Część nr: 26

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

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Paracetamol - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.26 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Propofolum

Część nr: 27

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

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Propofolum - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.27 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Surfactanum

Część nr: 28

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

33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Surfactanum - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.28 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Infliximab

Część nr: 29

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

33652300 Środki immunosupresyjne

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Infliximab - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.29 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Mepolizumab

Część nr: 30

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

33670000 Środki lecznicze dla układu oddechowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Mepolizumab - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.30 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Carbetocin

Część nr: 31

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

33642000 Ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Carbetocin - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.31 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Sevofluran

Część nr: 32

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

33661000 Produkty lecznicze dla układu nerwowego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Sevofluran - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.32 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Immunoglobulinum anty D I
Część nr: 33
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651520 Immunoglobuliny
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Immunoglobulinum anty D I postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.33 SWZ
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Immunoglobulinum anty D II
Część nr: 34

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

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulinum anty D II - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.34
SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Botulin toxin A I
Część nr: 35

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

33632000 Produkty lecznicze dla układu mięśniowo-szkieletowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Botulin toxin A I - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.35 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Pemetrexed

Część nr: 36

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Pemetrexed - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.36 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Bleomycin
Część nr: 37

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Bleomycin - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.37 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Acidum gadeotericum
Część nr: 38

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Acidum gadeotericum - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.38 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Levofloxacin

Część nr: 39

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Levofloxacin - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.39SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Aqua pro injectione
Część nr: 40

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Aqua pro injectione - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.40 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Fondaparinux

Część nr: 41

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

33621100 Środki obniżające krzepliwość krwi

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Fondaparinux - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.41 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Vassopresin

Część nr: 42

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

33642000 Ogólnoustrojowe preparaty hormonalne, z wyłączeniem hormonów płciowych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Vassopresin - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.42 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Cefuroxim

Część nr: 43

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

33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego

- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Cefuroxim - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.43 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Ceftriaxon
Część nr: 44
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651100 Środki antybakteryjne do użytku ogólnoustrojowego
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ceftriaxon - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.44 SWZ
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Leki różne VI

Część nr: 45

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

33690000 Różne produkty lecznicze

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Leki różne VI - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.45 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Ozymertynib

Część nr: 46

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

33652100 Środki przeciwnowotworowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Ozymertynib - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.46 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Pazopanib
Część nr: 47
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Pazopanib - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.47 SWZ
- 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**

- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Insulinum glargine
Część nr: 48
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33615100 Insulina
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Insulinum glargine - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.48 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Docetaxel
Część nr: 49
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Docetaxel - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.49 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Vinblastyna
Część nr: 50
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vinblastyna - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.50 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Vincristine
Część nr: 51

- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33652100 Środki przeciwnowotworowe
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Vincristine - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.51 SWZ
- 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**
- II.2) **Opis**
- II.2.1) **Nazwa:**
Szczepionki p/grypie
Część nr: 52
- II.2.2) **Dodatkowy kod lub kody CPV**
33651660 Szczepionki przeciw grypie
- II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**
Kod NUTS: PL22A Katowicki
Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:
Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14
- II.2.4) **Opis zamówienia:**
Szczepionki p/grypie - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.52 SWZ
- 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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Botulinum toxin A II

Część nr: 53

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

33632000 Produkty lecznicze dla układu mięśniowo-szkieletowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Botulinum toxin A II - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.53 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Żelazo

Część nr: 54

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

33621000 Produkty lecznicze dla krwi oraz organów krwiotwórczych

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Żelazo - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.54 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Iomeprolum

Część nr: 55

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

33696000 Odczynniki i środki kontrastowe

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Iomeprolum - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.55 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Evolocumab

Część nr: 56

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

33622000 Produkty lecznicze dla układu sercowo-naczyniowego

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Evolocumab - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.56 SWZ

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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Immunoglobulinum I

Część nr: 57

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

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulinum I - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.57SWZ

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: 12
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**

II.2) **Opis**

II.2.1) **Nazwa:**

Immunoglobulinum II
Część nr: 58

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

33651520 Immunoglobuliny

II.2.3) **Miejsce świadczenia usług**

Kod NUTS: PL22A Katowicki

Główne miejsce lub lokalizacja realizacji:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego SUM, ul. Ceglana 35. Dostawy do apteki szpitalnej w dwóch lokalizacjach Katowice, ul. Ceglana 35 i ul. Medyków 14

II.2.4) **Opis zamówienia:**

Immunoglobulinum II - postać farmaceutyczną, dawkę, wymaganą ilość określono w załączniku 4.58SWZ

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: 12
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**

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:

Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią Zezwolenie/licencje Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania do obrotu danego produktu leczniczego lub inny właściwy dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wprowadzania do obrotu na terenie Polski produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, a dla części nr 5 dodatkowo Zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii.

III.1.2) Sytuacja ekonomiczna i finansowa

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:

Zamawiający nie określa w tym zakresie warunku.

Minimalny poziom ewentualnie wymaganych standardów:

1. Zamawiający przed wyborem najkorzystniejszej oferty wezwie Wykonawcę, którego oferta zostanie najwyżej oceniona, do złożenia w wyznaczonym terminie, nie krótszym niż 10 dni, aktualnych na dzień złożenia podmiotowych środków dowodowych.

1) Zezwolenie/licencje Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub dokument potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania do obrotu danego produktu leczniczego lub inny właściwy dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wprowadzania do obrotu na terenie Polski produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 6 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne, a dla części nr 5 dodatkowo Zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii.

2) Informacji z Krajowego Rejestru Karnego w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 4 ustawy PZP, wystawiona nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jej złożeniem.

3) Oświadczenia wykonawcy w zakresie określonym w art. 108 ust. 1 pkt 5 ustawy Pzp o braku przynależności do tej samej grupy kapitałowej w rozumieniu ustawy z dnia 16 lutego 2007 roku o ochronie konkurencji i konsumentów (Dz.U. z 2021 r. poz. 275) z innym Wykonawcą, który złożył odrębną ofertę w postępowaniu, albo oświadczenie o przynależności do tej samej grupy kapitałowej wraz z dokumentami lub informacjami potwierdzającymi przygotowanie oferty niezależnie od innego Wykonawcy należącego do tej samej grupy kapitałowej. Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 3 do SWZ.

4) Oświadczenia Wykonawcy o aktualności informacji zawartych w oświadczeniu JEDZ, w zakresie podstaw wykluczenia z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 pkt. 3-6 ustawy Pzp). Oświadczenie Wykonawca może sporządzić zgodnie ze wzorem stanowiącym załącznik nr 5 do SWZ.

2. Jeżeli wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania poza granicami Rzeczypospolitej Polskiej, zamiast dokumentów, o których mowa w punkcie VII.5.2) SWZ składa informację z odpowiedniego rejestru, takiego jak rejestr sądowy, albo, w przypadku braku takiego rejestru, inny równoważny dokument wydany przez właściwy organ sądowy lub administracyjny kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania - wystawiony nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

3. Jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania, nie wydaje się dokumentów, o których mowa w pkt 2 lub gdy dokumenty te nie odnoszą się do wszystkich przypadków, o których mowa w art. 108 ust. 1 pkt 1, 2 i 4, zastępuje się je odpowiednio w całości lub w części dokumentem zawierającym odpowiednio oświadczenie wykonawcy, ze wskazaniem osoby albo osób uprawnionych do jego reprezentacji, lub oświadczenie osoby, której dokument miał dotyczyć, złożone pod przysięgą, lub, jeżeli w kraju, w którym wykonawca ma siedzibę lub miejsce zamieszkania nie ma przepisów o oświadczeniu pod przysięgą,

złożone przed organem sądowym lub administracyjnym, notariuszem, organem samorządu zawodowego lub gospodarczego, właściwym ze względu na siedzibę lub miejsce zamieszkania wykonawcy- wystawionym nie wcześniej niż 6 miesięcy przed jego złożeniem.

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

Wykaz i krótki opis kryteriów kwalifikacji:
Zamawiający nie określa w tym zakresie warunku.

III.2) **Warunki dotyczące zamówienia**

III.2.2) **Warunki realizacji umowy:**

Projektowane postanowienia umowy, które zostaną wprowadzone do treści zawieranej umowy w sprawie zamówienia publicznego stanowią Wzór umowy:

- załącznik nr 6 do SWZ,
- załącznik 6A do SWZ tylko dla części 32,
- załącznik 6B do SWZ tylko dla części 57 i 58.

Sekcja IV: Procedura

IV.1) **Opis**

IV.1.1) **Rodzaj procedury**

Procedura otwarta

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

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

Zamówienie jest objęte Porozumieniem w sprawie zamówień rządowych: nie

IV.2) **Informacje administracyjne**

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

Data: 17/08/2021

Czas lokalny: 10:00

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

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

Polski

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

Oferta musi zachować ważność do: 14/11/2021

IV.2.7) **Warunki otwarcia ofert**

Data: 17/08/2021

Czas lokalny: 10:30

Miejsce:

Uniwersyteckie Centrum Kliniczne im. prof. K. Gibińskiego Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach, ul. Ceglana 35, POLSKA, Dział Zamówień Publicznych, pokój E056

Informacje o osobach upoważnionych i procedurze otwarcia:

1. Otwarcie ofert nastąpi poprzez ich odszyfrowanie na platformie SmartPzp.
2. W przypadku awarii tego systemu, która powoduje brak możliwości otwarcia ofert w terminie określonym przez Zamawiającego, otwarcie ofert nastąpi niezwłocznie po usunięciu awarii.
3. Zamawiający poinformuje o zmianie terminu otwarcia ofert na stronie internetowej prowadzonego postępowania.

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

Akceptowane będą faktury elektroniczne

VI.3) Informacje dodatkowe:

1. O udzielenie zamówienia mogą ubiegać się Wykonawcy, którzy:

1) spełniają warunki udziału w postępowaniu dotyczące:

Uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej

Za spełniających ten warunek Zamawiający uzna Wykonawców, którzy przedstawią Zezwolenie/licencje

Głównego Inspektora Farmaceutycznego na prowadzenie hurtowni farmaceutycznej lub dokument

potwierdzający, że Wykonawca jest podmiotem uprawnionym do wprowadzania do obrotu danego produktu

lecniczego lub inny właściwy dokument potwierdzający uprawnienia Wykonawcy do wprowadzania do obrotu

na terenie Polski produktów leczniczych, zgodnie z ustawą z dnia 06 września 2001 r. Prawo farmaceutyczne,

a dla części nr 5 dodatkowo Zezwolenie na prowadzenie obrotu hurtowego środkami odurzającymi i psychotropowymi zgodnie z ustawą z dnia 29 lipca 2005 r o przeciwdziałaniu narkomanii.

2) nie podlegają wykluczeniu;

Zamawiający wykluczy z postępowania o udzielenie zamówienia publicznego Wykonawcę wobec którego

zaistnieją przesłanki do wykluczenia, o których mowa w art. 108 ust. 1 Pzp.

Wykonawca nie podlega wykluczeniu w okolicznościach określonych w art. 108 ust. 1 pkt 1,2 i 5 jeżeli udowodni zamawiającemu, że spełnił łącznie przesłanki określone w art. 110 ust. 2

Wykluczenie wykonawcy nastąpi zgodnie z art. 111 ustawy Pzp.

2. Zamawiający nie przewiduje wykluczenia wykonawcy z udziału w niniejszym postępowaniu w oparciu o przesłanki wynikające z art. 109 ust.1

3. Warunek dotyczący uprawnień do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej o którym mowa w pkt 1.1) jest spełniony, jeżeli co najmniej jeden z wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia posiada uprawnienia do prowadzenia określonej działalności gospodarczej lub zawodowej i zrealizuje dostawy do których realizacji te uprawnienia są wymagane.

4. W przypadku wykonawców wspólnie ubiegających się o udzielenie zamówienia są oni zobowiązani zgodnie z art.117 ust.4 ustawy Pzp do dołączenia do oferty oświadczenia, z którego wynika, które dostawy wykonają poszczególni wykonawcy.

Wykaz podmiotowych środków dowodowych

1. Wykonawca zobowiązany jest złożyć wraz z ofertą Oświadczenie o niepodleganiu wykluczeniu, spełnianiu warunków udziału w postępowaniu w zakresie wskazanym przez Zamawiającego w załączniku nr 2 do SWZ.

2. Oświadczenie, o którym mowa w pkt.1, składa się na formularzu jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia, sporządzonym zgodnie ze wzorem standardowego formularza określonego w rozporządzeniu wykonawczym Komisji (UE) 2016/7 z dnia 5 stycznia 2016 r. ustanawiającym standardowy formularz jednolitego europejskiego dokumentu zamówienia (Dz.U. UE L 3 z 6.1.2016, str. 16).

3. W przypadku wspólnego ubiegania się o zamówienie przez wykonawców jednolity dokument JEDZ składa każdy z wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie. Oświadczenia te mają potwierdzać brak podstaw wykluczenia oraz spełnianie warunków udziału w postępowaniu w zakresie, w jakim każdy z wykonawców wykazuje spełnianie warunków udziału w postępowaniu.

4. Zamawiający nie żąda od wykonawcy złożenia jednolitego dokumentu (JEDZ) dotyczącego podwykonawcy, któremu zamierza powierzyć wykonanie części zamówienia.

VI.4) Procedury odwoławcze

VI.4.1) Organ odpowiedzialny za procedury odwoławcze

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

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

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:

1. Środki ochrony prawnej przysługują Wykonawcom oraz innemu podmiotowi, jeżeli ma lub miał interes w uzyskaniu zamówienia oraz poniósł lub może ponieść szkodę w wyniku naruszenia przez Zamawiającego przepisów ustawy.
2. Środki ochrony prawnej wobec ogłoszenia wszczynającego postępowanie o udzielenie zamówienia oraz dokumentów zamówienia przysługują również organizacjom wpisanym na listę, o której mowa w art. 469 pkt 15, oraz Rzecznikowi małych i średnich przedsiębiorców.
3. Odwołanie przysługuje na:
 - a) niezgodną z przepisami ustawy czynność Zamawiającego, podjętą w postępowaniu o udzielenie zamówienia, w tym na projektowane postanowienie umowy;
 - b) zaniechanie czynności w postępowaniu o udzielenie zamówienia, do której Zamawiający był obowiązany na podstawie ustawy.
4. Odwołanie wnosi się do Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej w formie pisemnej albo w formie elektronicznej albo w postaci elektronicznej opatrzone podpisem zaufanym.
5. Na orzeczenie Krajowej Izby Odwoławczej oraz postanowienie Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej, o którym mowa w art. 519 ust. 1 Pzp, stronom oraz uczestnikom postępowania odwoławczego przysługuje skarga do sądu. Skargę wnosi się do Sądu Okręgowego w Warszawie za pośrednictwem Prezesa Krajowej Izby Odwoławczej.
6. Szczegółowe informacje dotyczące środków ochrony prawnej określone są w dziale IX „Środki ochrony prawnej” uPzp.

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

Oficjalna nazwa: Krajowa Izba Odwoławcza
Adres pocztowy: ul. Postępu 17A
Miejscowość: Warszawa
Kod pocztowy: 02-676
Państwo: Polska
E-mail: odwolania@uzp.gov.pl
Tel.: +48 224587801
Faks: +48 224587800
Adres internetowy: www.uzp.gov.pl

VI.5) **Data wysłania niniejszego ogłoszenia:**
16/07/2021